

CCS-DUS Cargo GmbH

Frachtstr. 20 D- 40474 Düsseldorf

Tel. 0211-427804 Fax 0211-429608 E-Mail: info@ccs-dus.com DE/RA/01496-01

Fracht-Annahmeschein

Vom Anlieferer / Fahrer auszufüllen:

Kennung der Sendung (AWB, HAWB, Absender, Referenz):	
Anlieferung im Auftrag Agent/Spedition:	
Colli / Gewicht in KG	/
Name des anliefernden Transportunternehmens	
Zulassungsnummer des anliefernden Transporteurs RA / KC / H	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Von CCS-DUS Cargo GmbH	auszufüllen und zu prüfen:
Fahrer identifiziert nach §9a LuftSiG	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Sicherheitsstatus gem. AWB/Dokumente	<input type="radio"/> SPX <input type="radio"/> SCO <input type="radio"/> SHR <input type="radio"/> NOT SECURED
Prüfung reg B. gem. AWB in EU-RAKC:	<input type="radio"/> OK <input type="radio"/> NICHT OK <input type="radio"/> NA
Prüfung Anlieferer= reg B. oder bekannter Versender in EU-RAKC oder zugelassener Transporteur in LBA Datenbank:	<input type="radio"/> OK <input type="radio"/> NICHT OK <input type="radio"/> NA
Prüfung Anlieferer aus EU: Transporteurserklärung (Haulier Declaration)	<input type="radio"/> OK <input type="radio"/> NICHT OK <input type="radio"/> NA
KFZ bei Anlieferung manipulationssicher/ verschlossen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Sendung unbeschädigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Sendung Manipulationsfrei	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Sendung stets beaufsichtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Fracht angenommen als	<input type="radio"/> Sicher <input type="radio"/> Unsicher <input type="radio"/> HRCM
Bemerkungen: Der Eintrag einer Nein-Antwort hat in jedem Fall die Annahme der Fracht als unsicheres Frachtgut und eine Kontrolle zur Folge. Bei Verdacht auf erhebliche	Manipulation erfolgt die Annahme als unsicheres Frachtgut mit Sicherheitsstatus HRCM. HRCM-Fracht wird zwei unterschiedlichen Kontrollen zugeführt.
Kontrolle Anlieferer + Status:	Kontrolle Fahrzeug + Ladung:
	Datum:

Feststellung der Identität gem. §9a Abs. 5 LuftSiG

Name, Vorname des Fahrers

(Driver Firstname + Surname):

Personalausweis/Reisepass Nr.:

(Passport No.)

Geburtsdatum:

(Birthday:)

Unterschrift:

(Signature:)