

Prepared by
Cargogate Munich Airport GmbH



MANIFEST
ICAO ANNEX 9 APPENDIX 3

FLIGHT NO.	: PC 1022	7NOV2024	14:35	PAGE : 1/1
AIRCRAFT REG. NO.	: TCRBR			
POINT OF LADING	: MUC	POINT OF UNLADING: SAW		
CARRIER	: Pegasus	security checked		

AWB	PCS/TTL	NATURE OF GOODS	WGT/KG	ORIG	DEST	CI	SPLs	REMARKS
BULK								
624 51976632	1/1	HUMAN REMAINS	120,0	MUC	SAW	X	HUM, SPX	
TOTAL BULK	1		120,0					

TOTAL	1		120,0					

SPECIAL LOAD - NOTIFICATION TO CAPTAIN

Station of Loading	Flight Number	Date	Aircraft Registration	Prepared by	Remark
MUC	PC 1022	07NOV2024	TCRBR	Cakir	

Page: 1 / 1

DANGEROUS GOODS

Station of Unload	Air Waybill Number	Proper Shipping Name	Class or Div. (Sub Risk)	UN/ID Nr	Erg Code	Nbr. of Pkge	Net Qty or Tl per Pkge	RAD Cat.	PG	IMP Code	CAO [X]	ULD/ID-No.	POS
-------------------	--------------------	----------------------	--------------------------	----------	----------	--------------	------------------------	----------	----	----------	---------	------------	-----

There is no evidence that any damaged or leaking packages containing dangerous goods have been loaded on the aircraft

OTHER SPECIAL LOAD

Station of Unload	Air Waybill Number	Contents and Description	Nbr. of Pkge	Net Qty per Pkge	Supplementary Information	IMP Code	ULD/ID-No.	POS
SAW	624 51976632	HUMAN REMAINS	1	120,0 Kg		HUM	BULK	

Captain's Signature:

	LOADING CERTIFICATION I certify that these articles have been loaded in accordance with all regulations and that there is no evidence of leaking or damaged packages. (to be signed by Loadcontroller) Loading Supervisor's name and signature	ACCEPTANCE CERTIFICATION I hereby certify that the above shipments have been checked and are in conformity with the current regulations. (to be signed by Handling Agent) Building Supervisor's name and signature
--	---	---

Shipments Booked on Flight

Flight: PC1022 / 07-NOV-2024 Station: FRA

Print Date: 06-Nov-2024 17:09
Page Number: 1

Alloc	P	Allotment	AWB Number	Orig	Dest	Pieces	Weight	Volume	Nature of Goods	Agent	Branch	SHC	Status	Rcv	Stn
KK			624-5197 6632	MUC	SAW	1	120.0	0.72	HUMAN REMAINS		MUC		BKD		MUC
SAW Total :						1	120.0	0.72							
Total:			1 AWBs			1	120.0	0.72							

624 MUC 5197 6632

624 - 5197 6632

Shipper's Name and Address HUZUR INTERNATIONALE BESTATTUNGEN FREISINGER STRASSE 46 85399 HALLBERGMOOS GERMANY		Shipper's account Number 591794		Not negotiable Air Waybill Issued by PEGASUS HAVA TASIMACILIGI ANONIM SIRKETI AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVARI NO:11/A 34912 - KURT KOEY ISTANBUL			
Consignee's Name and Address ENNUR CENAZE ISTANBUL TUERKIYE		Consignee's account Number 777587		Copies 1,2 and 3 of the Air Waybill are originals and have the same validity. It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage. SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.			
Issuing Carrier's Agent Name and City A.HARTRODT DEUTSCHLAND (GMBH & CO) KG, SUEDEALLEE/CARGO TERMINAL,MODUL F.5. ST., D-85356 MUENCHEN AIRPORT		Accounting Information 					
Agent's IATA Code 23-4-7030/8013		Account No.					
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing MUNICH				Reference Number			
To SAW		By first Carrier PEGASUS		Optional Shipping Information			
Routing and Destination		To		By			
Currency EUR		CHGS P		WT/VAL P			
Declared Value for Carriage NVD		Declared Value for Customs NCV					
Airport of Destination SABIHA GOKCEN		Requested Flight/Date PC1022/07		Amount for Insurance NIL			
Insurance - If carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with conditions on reverse hereof, indicate amount to be insured in figures in box marked amount of insurance.							
Handling Information DE/RA/00057-06 *** TOP URGENT *** TOP URGENT *** TOP URGENT *** 1 COFFIN MARKED AND LABELED *** ARRIVAL: 07.11.2024 / 20:15 H ***		UNSECURED		SCI - X -			
No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg lb	Rate Class	Chargeable Weight	Rate	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
1	120,0	k	M	120,0	455,00	455,00	THE HUMAN REMAINS OF LATE REYHANE MEHMED
1*	190 X 60 X 40 CMS						
1	120,0	k				455,00	0,456 cbm
Prepaid		Weight Charge		Collect		Other Charges	
455,00						HUM FEE 40,00 C	
Valuation Charge							
Tax							
Total other Charges Due Agent						Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.	
Total other Charges Due Carrier		40,00				a.hartrodt Deutschland (GmbH & Co) KG Lena Weinmann Signature of Shipper or his Agent	
Total Prepaid		495,00		Total Collect		a.hartrodt Deutschland (GmbH & Co) KG as agent for the carrier 06.11.2024 17:49:16 MUNICH Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or its Agent	
Currency Conversion Rates		cc charges in Dest. Currency					
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Total collect Charges		307-24-18623-307874 624 - 5197 6632	



ORIGINAL 1 (FOR ISSUING CARRIER)

Leichenschauschein

Anlage 2

Blatt 1: Standesamt

- Nichtvertraulicher Teil -

Personalangaben

bitte ohne Abkürzungen in Druckbuchstaben ausfüllen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen

Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname MEHMET, REYHANE		Wird vom Standesamt ausgefüllt		Standesamt Mitte FFM	
Straße, Hausnummer Stoltzestraße 13				Sterbebuch-Nr.	
PLZ, Wohnort, Kreis 60311 Frankfurt am Main				Vormerklisten-Nr. SE 6066/24	
Geburtsdatum Tag 20 Monat 2 Jahr 1944		Geburtsort K. PRESLAV, BULGARIEN		Geschlecht ☐ männlich ☒ weiblich ☐ divers	
				Herzschriftmacher ☐ ja ☒ nein	
Identifikation ☐ Aufgrund eigener Erkenntnis ☒ nach Einsicht in den Personalausweis/Reisepass ☒ nach Angaben von Angehörigen/Dritten ☐ nicht möglich					
Zeitpunkt des Todes Tag 04.11.24 Std. 9:30 Min.		ggf. Zeitpunkt der Leichenauffindung		ggf. Zeitraum des Todes Tag 04.11.24 Std. 5:30 Min.	
ggf. zuletzt lebend gesehen Tag 01.11.24 Std. 11 Min. 02:4					
☒ Ort des Todes ☐ ggf. Auffindungsort		Straße, Hausnummer, Name des Krankenhauses o.ä. Stoltzestraße 13			
		PLZ, Ort, Kreis 60311 Frankfurt a. M.			
Klassifizierung ☐ Krankenhaus ☐ Stat. Pflegeeinrichtung ☐ Einrichtung der Eingliederungshilfe ☐ Stat. Hospiz ☒ Wohnung ☐ Sonstige					
Todesart ☐ Natürlicher Tod ☐ Nichtnatürlicher Tod ☒ Ungeklärte Todesart					
Zusatzangaben bei Totgeborenen von mindestens 500 g oder nach Ablauf der 24. Schwangerschaftswoche ☐ als tote Leibesfrucht geboren ☐ in der Geburt verstorben					
Gewicht		Gramm		Länge cm	

Achtung

(Das schraffierte Feld nicht beschriften)

Bitte vor dem Abtrennen von Blatt 1

jedes Blatt mit Unterschrift, Namensstempel und Telefonnummer versehen

anschließend Blatt 2 bis 6 ausfüllen

Nadezhda Chushtakova

Ärztliche Bescheinigung

Aufgrund der von mir sorgfältig und an der unbekleideten Leiche durchgeführten Untersuchung bescheinige ich hiermit den Tod und die oben gemachten Angaben zum Infektionsstatus der Leiche wurde bei der durchgeführten Untersuchung beurteilt. Gegen eine Überführung bestehen – soweit bekannt – seuchenrechtliche Bedenken.

Institut für Rechtsmedizin

Goethe-Universität

Kennedyallee 104

60554 Frankfurt am Main

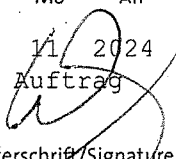
Telefon (069) 6301-7551 Fax 5882

Unterschrift, Namensstempel und Tel.-Nr. der Ärztin oder des Arztes

Frankfurt am Main, 04. 11. 2024

Ort, Datum und Zeitpunkt der Leichenschau

11. 20. 11. 2024

1	Staat/État/Country Bundesrepublik Deutschland	
2	Behörde Administration Stadt Frankfurt am Main - Der Magistrat - Standesamt Mitte in Authority Frankfurt am Main	
3	Leichenpass Carte mortuaire Corpse transport permit	
4	Familienname, Geburtsname Nom de famille, nom de jeune fille/Family name, name at birth	Mehmed -----
5	Vornamen Prénoms/Forenames	Reyhane Nazif -----
6	Geschlecht Sexe/Sex	F -----
7	Tag und Ort des Todes Date et lieu du décès/ Date and place of death	Jo Mo An 04 11 2024 Frankfurt am Main -----
8	Todesursache ^{1,2} Cause du décès/ Cause of death	F10.1 -----
9	Tag und Ort der Geburt Date et lieu de naissance/Date and place of birth	Jo Mo An 20 02 1974 -----
10	Beförderungsmittel Mode de transport/ Means of transport	Transportfahrzeug - Corbillard - Hearse und Flugzeug - Avion - --- Plane -----
11	Abgangsort Lieu de départ/ Place of dispatch	Frankfurt am Main -----
12	Strecke Route/Route	München, Istanbul (Türkei), Kapıkule -----
13	Bestimmungsort Lieu de destination/ Destination	Shurmen, Bulgarien -----
14	Die Beförderung dieser Leiche wurde ordnungsgemäß genehmigt. Alle Behörden der Staaten, durch deren Hoheitsgebiet die Leiche befördert werden muss, werden deshalb gebeten, den Transport ungehindert passieren zu lassen. Étant donné que le transfer du corps est autorisé, toutes les autorités des pays sur le territoire desquels le transport circulera sont priées de le laisser se déplacer librement et de ne pas entraver sa circulation. Permission has been granted for the transport of this corpse. All authorities in the countries/states through which the remains are to be transported are, therefore, requested to allow it to pass freely and unhindered.	
15	Tag und Ort der Ausstellung Date et lieu de délivrance/Date and place of issue	Jo Mo An 06 11 2024 Frankfurt am Main Im Auftrag  Unterschrift/Signature/Signature
		 Siegel/Sceau/Seal

- 1 Die Angabe der Todesursache ist nur zulässig, wenn der Bestattungspflichtige sein Einverständnis erklärt hat; sie ist auch in Englisch und Französisch anzugeben oder im WHO-Zahlencode für die internationale Klassifizierung der Krankheiten.
- 2 Ist die Angabe der Todesursache nicht möglich, so ist auf dem Leichenpass anzugeben, ob die Person eines natürlichen Todes oder an einer nicht ansteckenden Krankheit verstorben ist. Starb die Person an einer ansteckenden Krankheit, so sollte diese Tatsache angegeben werden. Falls die Todesursache aus Gründen der ärztlichen Schweigepflicht nicht offen angegeben werden soll, ist eine ärztliche Bescheinigung mit der Angabe der Todesursache in einem verschlossenen Umschlag beizufügen.

SYMBOLES/ZEICHEN/SYMBOLS/SIMBOLOS/SYMBOLA/SIMBOLI/SYMBOLEN/SÍMBOLOS/İŞARETLER/SIMBOLI/SIMBOLIAI/SÜMBOLID/SIMBOLURI

Jo: Jour/Tag/Day/Día/Ημέρα/Giorno/Dag/Dia/Gün/Dan/Diena/Päev/Zi

Mo: Mois/Monat/Month/Mes/Mhiv/Mese/Maand/Mês/Ay/Mesec/Miesiac/Menueo/Lunã/Kuu/Lunã

An: Année/Jahr/Year/Año/Etos/Anno/Jaar/Ano/Yil/Godina/Metaj/Aasta/An

M: Masculin/Männlich/Masculine/Masculino/Apple/Maschile/Mannelijk/Masculino/Erkek/Muški/Vyras/Mees/Masculin

F: Féminin/Weiblich/Feminine/Femenino/Θήλυ/Femminile/Vrouwelijk/Feminino/Kadın/Zenski/Moteris/Naine/Feminin

1	Staat/Estado/Κράτος/Stato/Staat/Estado/Devlet/Država/Państwo/Valstybė/Riik/Statuļ
2	Behörde/Autoridad/Αρχή/Autorită/Overheidsinstantie/Autoridade/Resmi makam/Vlast/Urząd/Jstaiga/Ametiasutus/Autoritatea
3	Leichenpass/Pasaporte para cadáver/Αδεία μεταφοράς σωρού/Passaporte mortuario/Lijkepas/Autorização de transporte de cadáver/Ölü Geciş Belgesi/Mrtvački pasoš/Zezwolenie na przewóz zwłok/Lavono pasas/Laibapass/Bilet de însoțire a cadavrului
4	Familiennamen, Geburtsnamen/Apellidos, apellidos de soltera(o)/Επώνυμο, πατρικό επώνυμο/Cognome, cognome di nascita/Achternaam, geboorte-naam/Apelido, nome de solteira/Soyadı, Doğum soyadı/Prezime rodno ime/Nazwisko, nazwisko rodowe/Pavardė, pavardė pagal gimimo liudijimą/Perekonnanimi, sünnijärjgne perekonnanimi/Numele, numele la naștere
5	Vornamen/Nombre propio/Άνταμα/Prenomi/Voornamen/Nome próprio/Adi/Ime/Imiona/Vardai/Eesnimed/Prenumele
6	Geschlecht/Sexo/Φύλον/Sesso/Geslacht/Sexo/Cinsiyeti/Pol/Pleć/Lytis/Sugu/Sex
7	Tag und Ort des Todes/Fecha y lugar de la defunción/Χρονολογία και τόπος θανάτου/Data e luogo della morte/Datum en plaats van overlijden/Data e lugar do óbito/Ölüm tarihi ve yeri/Datum i mjesto smrti/Data i mjejsce zgonu/Mirties data ir vieta/Surmaaeg ja -koht/Data și locul decesului
8	Todesursache/Causa de la defunción/αιτία θανάτου/Causa della morte/Doodsoorzaak/Causa da morte/Ölüm nedeni/Uzrok smrti/Przyczyna zgonu/Mirties priežastis/Surma põhjus/Cauza decesului
9	Tag und Ort der Geburt/Fecha y lugar de nacimiento/όρονολογία και τόπος γεννήσεως/Data e luogo di nascita/Geboortedatum en -plaats/Data e lugar do nascimento/Doğum yeri ve tarihi/Datum i mesto rođenja/Data i mjejsce urođenja/Gimimo data ir vieta/Sünniaeg ja -koht/Data și locul nașterii
10	Beförderungsmittel/Medio de transporte/Μέσο μεταφοράς/Mezzo di trasporto impiegato/Transportmiddel/Meio de transporte/Nakil vasitasi/Prijevozno sredstvo/Srodek transportu/Transportavimo priemonė/Transportimisviis/Mijloc de transport
11	Abgangsort/Lugar de salida/Τόπος εκκινήσεως/Luogo di partenza/Plaats van vertrek/Lugar de expedição/Gönderildiği yer/Mjesto polaska/Miejsce wywozu/Išvežimo vieta/Lähtekoht/Punctul de plecare
12	Strecke/Trajecto/μέωσ/Percorso/Route/Trajecto/Yol/Udaljenost/Trasa przewozu/Maršrutas/Teekond/Ruta
13	Bestimmungsort/Lugar de destino/ακριβή τόπο προορισμού/luogo di destinazione/Plaats van bestemming/Lugar de destino/Gideceği yer/Odredište/Miejsce przeznaczenia/Atvežimo vieta/Sihtkoht/Punctul de sosire
14	Die Beförderung dieser Leiche wurde ordnungsgemäß genehmigt. Alle Behörden der Staaten, durch deren Hoheitsgebiet die Leiche befördert werden muss, werden deshalb gebeten, den Transport ungehindert passieren zu lassen./El transporte de este cadáver fue autorizado reglamentariamente. Por lo tanto, se ruega a todas las autoridades dejar transitar el cadáver sin impedimentos por sus respectivos territorios de jurisdicción./Δεδομένου ότι για την μεταφορά της παρούσης σωρού έχει χορηγηθεί χείρα, παρακαλούνται οι Αρχές των χωρών επί του εδάφους των οποίων θα πραγματοποιηθεί η μεταφορά να την επιτρέψουν ακωλύτως και ελευθέρως./Il trasporto di questo cadavere è stato regolarmente autorizzato. Tutte le autorità degli stati attraverso i quali il cadavere viene trasportato sono dunque pregate di non ostacolare in alcun modo il transito della salma./Er is voor het vervoer van dit lijk volgens voorschrift vergunning verleend. Alle overheidsinstanties van de staten door wier grondgebied het lijk vervoerd dient te worden, worden daarom verzocht het transport ongehinderd te laten passeren./Como este transporte de cadáver está autorizado, solicita-se a todas as autoridades oficiais dos países por cujo território o transporte deverá ser efectuado que o deixem passar livremente./Bu cesedin nakline usuller çerçevesinde izin verilmiştir. Cesedin nakliyatının geçmesi gereken ülkelerin bütün resmi makamlarından nakliyatın yapılmasına engel çıkartılmaması rica olunur./Prijevoz ovog mrtvaca je uredno odobren. Stoga se svi organi vlasti zemalja, preko čijeg područja se mora prevesti mrtvac, mole, da odobre nesmetani prijevoz./Na przewóz tych zwłok wydano pozwolenie zgodnie z przepisami. Dlatego prosi się wszystkie urzędy państw, przez których terytorium zwłoki będą musiały być przewiezione, o umożliwienie bezproblemowego transportu./Šio lavono pervežimui buvo suteiktas leidimas. Prašome visų valstybių įstaigų, per kurių teritorijas bus transportuojamas lavonas, netrukdyti šio lavono pervežimui./Surnukeha transportimise kohta on väljastatud nõuetekohane luba. Nende riikide, mille territooriumil surnukeha transporditakse, kõiki ametiasutusi palutakse transportimist mitte takistada./Transportul acestui cadavru a fost autorizat. De aceea, toate autoritățile statelor pe teritoriul cărora se desfășoară transportul sunt rugate să permită trecerea liberă a acestuia.
15	Tag und Ort der Ausstellung, Unterschrift, Siegel/Fecha y lugar de expedición, firma, sello/Χρονολογία και τόπος εκδόσεως, υπογραφή, σφραγίδα/Data e luogo del rilascio, firma, bollo/Datum en plaats van afgifte, handtekening, zegel/Data e lugar de emissão, assinatura, selo/Veriliş tarihi ve yeri, imza, Mühür/Datum i mjesto izdavanja, potpis, pečat/Data i mjejsce wystawienia, podpis, pieczęć/Išdavimo data, parašas, antspaudas/Väljastamise päev ja koht, allkiri, pitser/Ziaua și locul emiterii, semnătură, ștampilă

Dieser Leichenpass ist nach den Bedingungen des europäischen Übereinkommens für die Überführung von Leichen, insbesondere der Art. 3 und 5 (vgl. den folgenden Auszug) ausgestellt und entspricht dem Internationalen Abkommen über die Leichenbeförderung (Berliner Abkommen vom 10. Februar 1937, RGBl. II, S. 199).

Europäisches Übereinkommen über die Überführung von Leichen (Auszug)

Artikel 3

1. Jeder Leiche muss während der Überführung ein besonderes Dokument (*Leichenpass*) beigegeben werden, die von der zuständigen Behörde des Absenderstaates ausgestellt wird.
2. Der Pass muss wenigstens die in dem als Anlage zu diesem Übereinkommen beigefügten Muster aufgeführten Angaben enthalten; er ist in der Amtssprache oder einer der Amtssprachen des Ausstellungsstaates und in einer der Amtssprachen des Europarates abzufassen.

Artikel 5

Der Pass wird von der zuständigen Behörde, auf die in Artikel 8 dieses Übereinkommens Bezug genommen wird, ausgestellt, nachdem sie sich vergewissert hat:

- a) dass alle ärztlichen, gesundheits- und verwaltungsmäßigen sowie rechtlichen Forderungen der in dem Absenderstaat gültigen Regelungen betreffend die Leichenbeförderung und – wenn angebracht – die Beisetzung und die Ausgrabung erfüllt worden sind;
- b) dass die Überreste in einen Sarg gelegt worden sind, der die in Artikel 6 und 7 dieses Übereinkommens aufgestellten Forderungen erfüllt;
- c) dass der Sarg nur die Überreste der in dem Pass genannten Person und solche persönlichen Gegenstände enthält, die mit der Leiche beigegeben oder eingeschert werden sollen.

European Agreement on the Transfer of Corpses (excerpt)

Article 3

1. Any corpse shall, during the transfer, be accompanied by a special document (*laissez-passer* for a corpse) issued by the competent authority of the state of departure.
2. The laissez-passer shall include at least the information set out in the model annexed to the present agreement; it shall be made out in the official language or one of the official languages of the state in which it was issued and in one of the official languages of the Council of Europe.

Article 5

The laissez-passer is issued by the competent authority referred to in article 8 of this agreement, after it has ascertained that:

- a) all the medical, health, administrative and legal requirements of the regulations in force in the state of departure relating to the transfer of the corpses and, where appropriate, burial and exhumation have been complied with;
- b) the remains have been placed in a coffin which complies with the requirements laid down in articles 6 and 7 of this agreement;
- c) the coffin only contains the remains of the person named in the laissez-passer and such personal effects as are to be buried or cremated with the corpse.

Standesamt

60275 Frankfurt am Main

06.11.2024

Mitte in Frankfurt am Main

Vorgang Nr. 6066/24 SE

Standesamt Mitte in Frankfurt am Main, Postfach, 60275 Frankfurt am Main

Bescheinigung über die Zurückstellung der Beurkundung eines Sterbefalls

§ 7 Abs. 2 PStV, Ländervorschriften zur Bestattung, Art. 37 Wiener Übereinkommen über konsularische Beziehungen

Verstorbene Person

Familienname, Geburtsname, Vornamen

Mehmed, Reyhane Nazif

Geburtstag und -ort

20.02.1974

Letzte Anschrift

Stoltzestraße 13, 60311 Frankfurt am Main

Familienstand

Tod

Todestag und -zeit

04.11.2024, zwischen 06:00 Uhr und 09:30 Uhr

Todesort

Frankfurt am Main

Zurückstellung

Auskunftsgeber

Familienname, Geburtsname, Vornamen

Beziehung zur verstorbenen Person

Anschrift

Unterschrift

Frankfurt am Main, 06.11.2024

(Wolf, Standesbeamtin)

(Siegel)



Airline: <i>PC</i>	AWB: <i>629 5192 6632</i>	Stück: <i>1</i>	Gewicht: <i>720</i>
Destination: <i>SAW</i>	Special Handling Code [SHC]:	Bemerkungen:	
Achtung: Bei Sendungen mit sicherheitsrelevanten Merkmalen, bei denen der Verdacht auf Manipulation besteht (offen, Inhalt sichtbar und greifbar, fremdverklebt usw.), wird die Frachtannahme grundsätzlich verweigert.			
Anlieferer <i>AT</i>	AWB-Aussteller	☐ Transporteurserklärung	
		☐ Reg B. Nr.	☐ zugelassener Transporteur
Achtung: Bei Anlieferung ist durch den Anlieferer entweder die Reg B. Nr. (sofern zertifiziert) einzutragen, bzw. unaufgefordert die Transporteurserklärung vorzulegen.			
Bei Anlieferung mit Fahrzeug			Mitarbeiter Cargogate
☐ Fahrzeug verschlossen ☐ Fahrzeug unverschlossen			
Sendungen mit sicherheitsrelevanten Merkmalen aus Exporttrucks, die von Cargogate entladen wurden, werden unverzüglich der Kontrolle zugeführt. Bei verfärbten Shock Watch bzw. Kippindikatoren wird die Annahme verweigert.			
Grund der Annahmeverweigerung			
Sendung beschädigt _____ Stück			Mitarbeiter Cargogate
Sendung unvollständig Fehlmenge: _____ Stück			
Rückgabe			
Bestätigung des Rückerhalts der Ware Datum und Unterschrift des Kunden		Genehmigung der Rückgabe unter Beachtung evtl. Zolleigenschaften	Mitarbeiter Cargogate
		Stempel und Unterschrift des Zolls bzw. LVG-Vertreter	
☐ Nichtgemeinschaftsware/Zollgut		Zollstatus lt. AWB [SCI]	
Anlieferung erfolgt ohne Versandbegleitpapiere			
Ausnahmen:			
☐ mit Versandpapier		Versandbegleitpapiere erhalten: <i>05.11.24 19:25</i>	
☐ mit sonstigen Zolldokumenten			
MRN: _____		Unterschrift Impex/TL	

Wir haben die oben näher bezeichnete Sendung übernommen. Die Übernahme erfolgt „Ready for Carriage“. Der Luftbeförderungsvertrag beginnt erst mit Übergabe des Luftfrachtbriefes. Eine Rückgabe an den Anlieferer ist nur mit schriftlicher Zustimmung der LVG bzw. des Zolls, auf diesem Schein, zulässig.

Anlage: AWB Kopie

Mitarbeiter Cargogate

Identifikation: Name Anlieferer / Geburtsdatum <i>Bzedile Murat</i> <i>1.9.79</i>	Personalausweis Nr.: ☐	Mitarbeiter Cargogate
	Reisepass Nr.: ☐ <i>122218845</i>	
	AWB <i>629-5192 6632</i>	