

Kunde  
Steratrans Pos.

## VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Hiermit verpflichten wir uns, nach Beladung, die volle Verantwortung für die Ware der

ATB 15 \_\_\_\_\_ 2025 4851

25DE4851 \_\_\_\_\_ U \_\_\_\_\_

Pos. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ Kll/ \_\_\_\_\_ Kg)

zu übernehmen  
und garantieren die sofortige Erledigung.

Bei Zuwiderhandlung werden wir die daraus resultierenden Kosten (Arbeitskosten, Zollabgaben, usw.) unverzüglich übernehmen.

Sachbearbeiter Druckbuchstaben

Unterschrift  
Stempel

Firma: \_\_\_\_\_

Str. -Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

STERATRANS  
Internationale Spedition  
Ochsenwerder Landstraße 99  
21037 Hamburg  
Tel. (040) 780 80-0 Fax (040) 78 66 71  
[continental@steratrans.cargolink.de](mailto:continental@steratrans.cargolink.de)

Hamburger Sparkasse  
IBAN: DE92 2005 0550 1081 2141 14  
BIC: HASPDEHHXXX  
UniCredit Bank AG  
IBAN: DE05 2003 0000 0004 4087 79  
BIC: HYVEDEMM300

Gerichtsstand ist Hamburg.  
Geschäftsführer: Stefan Möller  
Amtsgericht Hamburg, HRB 38 138  
Ust-IdNr.: DE 118 677 243  
Steuer-Nr. 44 760 00179  
[www.steratrans.com](http://www.steratrans.com)