

EINMALIGE VOLLMACHT ZUR PAKETABHOLUNG IN DER FILIALE

Alle Felder sind Pflichtangaben. Die Vollmacht gilt nicht für Sendungen mit Identitätsprüfung.

Hiermit bevollmächtige ich die unten stehende Person, die für mich bestimmte Sendung in der Filiale abzuholen.

SENDUNG

Sendungsnummer*: _____

VOLLMACHTGEBER (EMPFÄNGER DER SENDUNG)

Nachname/Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

VOLLMACHTNEHMER (ABHOLER DER SENDUNG)

Nachname/Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Ort/Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Hinweis: Die bevollmächtigte Person benötigt für die Paketabholung in der Filiale neben dieser Vollmacht ihren amtlichen Lichtbildausweis.

* Nur für Pakete erforderlich.