

Grundlagen: Allgemeine Geschäftsbedingungen und Preisliste für einen Nachsendeauftrag/Wohnungswechsel (siehe Ratgeber)

Gültig ab: ____ . ____ . ____ (frühestens 4 Werktage nach Auftragserteilung; Gültigkeit 1 Jahr)

Dieser Auftrag gilt für die folgenden Personen, Firmen oder Vereine:

(Alle betroffenen Personen sind einzeln aufzuführen. Die erstgenannte Person gilt als Kontaktperson. Für Firmen ist ein Berechtigungsnachweis beizulegen. **Fett** gedruckte Angaben sind zwingend auszufüllen.)

Anrede	Name/Firma	Vorname/Firmenzusatz	Jahrgang
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Verein			
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Verein			
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Verein			
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Verein			
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Verein			
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Verein			
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Verein			

Bisherige Adresse		Neue Adresse													
c/o		c/o													
Adressergänzung		Adressergänzung													
Postfach-Nr.		Postfach-Nr.													
Fach-PLZ	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Fach-PLZ	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
Strasse, Nummer		Strasse, Nummer													
PLZ, Ort		PLZ, Ort													
		Land													
		Telefonnummer für Rückfragen													

Wie viele **erwachsene Personen, Firmen und Vereine** sind vom Auftrag betroffen? _____

Darf Ihre neue Adresse einem Dritten, der bereits im Besitz Ihrer alten Adresse ist, zur Verfügung gestellt werden (Adressaktualisierung)?

☐ **Ja** ☐ **Nein** (+ CHF 30.–)

☐ **Nein**, ich möchte **nicht** von den kostenlosen Umzugsdienstleistungen der Post profitieren.

Bemerkungen

Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Die Schweizerische Post, PostMail, Kompetenzzentrum Adressen, Postfach, 6009 Luzern

Für Fragen kontaktieren Sie uns per Telefon unter 0848 33 22 11 oder E-Mail an nachsendung@post.ch