

Grundlagen: Allgemeine Geschäftsbedingungen und Preisliste für einen Auftrag Post zurückbehalten (siehe Ratgeber)

**Gültig ab:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (frühestens 4 Werktage nach Auftragserteilung)

**Gültig bis:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (max. 26 Wochen)

**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			

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

☐ wird **abgeholt** am **Datum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ in: **PLZ** \_\_\_\_ **Ort\*** \_\_\_\_\_

(Pakete von reinen Paketbotentouren werden nach Ablauf des Auftrags am Domizil zugestellt)

\*Bitte tragen Sie die genaue Poststellenbezeichnung ein

☐ **zustellen** am **Datum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (gratis; Zustellung nur von MO bis FR möglich)

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

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