ORTSABWESENHEITSERKLÄRUNG

Vor- und Zuname (Firmenname)

PLZ, Ort | Anschrift

Ich (Wir) teile(n) Ihnen mit, dass ich (wir) die oben genannte Abgabestelle in der Zeit

von | bis

Die Laufzeit ist maximal auf ein Jahr beschränkt.

wegen Ortsabwesenheit nicht benützen werde(n) und ersuche(n) während dieser Zeit für mich (uns) einlangende RSa- und RSb-Briefe von Behörden und Ämtern mit dieser Auskunft an die Absender zurückzusenden.

Datum | Unterschrift (Firmenstempel)

Wichtige Information für Sie:

Wir ersuchen Sie, diese Erklärung **persönlich** in einer Post-Geschäftsstelle abzugeben,
alternativ können Sie auch gerne die Online-Services der Österreichischen Post AG unter www.post.at nutzen.

Die Wirksamkeit dieser Erklärung kann sich aus rechtlichen Gründen erst auf solche RSa- und RSb-Briefe beziehen,
die ab dem Werktag zuzustellen sind, der dem Tag des Einlangens der Erklärung bei der Österreichische Post AG folgt.

Es gelten die AGB der Österreichischen Post AG in der zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses geltenden Fassung.
Informationen zum Datenschutz finden Sie unter post.at/datenschutz.

Vermerke der Post

Antragsteller/in | Identität nachgewiesen durch

Unterschrift Mitarbeiter/in

Dienstvermerke der Zustellbasis

OT-Stempel

Zustellbezirk

Zur Kenntnis genommen | am