

ANGABEN ZUR AUFLIEFERUNG

Datum: _____ Annahmestelle: _____ Lieferscheinnr.: _____

ANGABEN ZUM KUNDEN/DIENSTLEISTER

Auftraggeber (AG):		Kundennummer AG:	
Anschrift:	PLZ:	Ort:	IMIS-Nr.:
Auflieferer/Druckerei/Dienstleister (DL):		Kundennummer DL:	
Anschrift:	PLZ:	Ort:	

ANSPRECHPARTNER FÜR RÜCKFRAGEN

Name: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____

RECHNUNGSEMPFÄNGER

Rechnungsempfänger (RE):	Kundennummer RE:
Anschrift:	PLZ: Ort:

BEHÄLTNISSE/PALETTEN

Kundennummer zur Entlastung der Betriebsmittel: _____

Achtung! Nummer ist unbedingt erforderlich, wenn diese von der Kundennummer des DL abweicht.

Stück	Betriebsmittel/Behältnisse
	Europaletten
	Einwegpaletten
	Paketrollbehälter
	Druckrollbehälter
	Brief Behälter-Rollwagen

Stück	Betriebsmittel/Behältnisse
	Brief Behälter klein
	Brief Behälter groß
	Schachteln
	Diverses

ANGABEN ZUM PRODUKT

Bezeichnung der Aussendung: _____

Vertragsnummer: _____

Maschinenfähigkeit der Sendungen

Ja Zertifizierungsnummer: _____

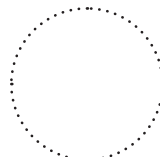
Rücksendung unzustellbarer Sendungen (bitte ankreuzen):

- keine Rücksendung erwünscht
 Rücksendung erwünscht
 digitale Erfassung (individuelle Vereinbarung erforderlich)

	Stück	Einzelgewicht (g)	Gesamtgewicht (kg)
Anzahl der Sendungen ¹⁾			
Aufzahlung Mindeststückzahl (400 Stk)			

BESTÄTIGUNG DER ÜBERNAHME/ POSTINTERNE ZWECKE:

1) Format max. 235 x 162 x 5 mm, maschinenfähig, Gewicht max. 50 g
 * Es gelten die für das jeweilige Produkt anwendbaren AGB der Österreichische Post AG (bei Einlieferung in VZ sinngemäß) in der jeweils gültigen Fassung, sofern nicht anders individuell vereinbart



Stempel und Unterschrift des Postmitarbeiters: _____

