

## ANGABEN ZUR AUFLIEFERUNG

Aufgabedatum:	Annahmestelle:	Aufgabelistennr.:
---------------	----------------	-------------------

## ANGABEN ZUM PRODUKT

Titel:	Ausgabenr.:	Zulassungsnr.:
	Kundennummer - Regulierer:	Vertragsnr.:

### Maschinenfähigkeit der Sendung

ja       Zertifizierungs-/Prüfnummer \_\_\_\_\_

## ANGABEN ZUM KUNDEN

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

## ANSPRECHPARTNER FÜR RÜCKFRAGEN

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

### Rücksendung unzustellbarer Sendungen (bitte ankreuzen):

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

Produkt	Bezeichnung	Stück	Einzelgewicht (g)
Sponsoring.Post	Ortsbunde		
Sponsoring.Post	Leitgebiets-, Leitzonenbunde		

<b>Gesamtgewicht eines Exemplares (g)</b>	
<b>Gesamtgewicht der eingelieferten Sendungen (g)</b>	

## BEHÄLTNISSE/PALETTEN

Kundennummer zur Entlastung der Betriebsmittel: \_\_\_\_\_

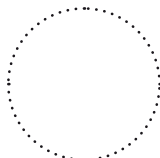
**Achtung:** Nummer ist unbedingt erforderlich, wenn diese von der Kundennummer des DL abweicht.

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

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

## BESTÄTIGUNG DER ÜBERNAHME/ POSTINTERNE ZWECKE:

\*Es gelten die für das jeweilige Produkt anwendbaren AGB der Österreichischen Post AG in der jeweils gültigen Fassung, sofern nicht anders individuell vereinbart.



Stempel und Unterschrift des Postmitarbeiters: \_\_\_\_\_



