

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: _____

VertragsNr.: _____

Bundfaktor: _____

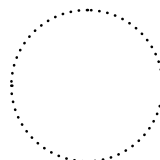
Kategorie	Stück	Einzelgewicht (g)	Gesamtgewicht (kg)	Einzelentgelt 100 Stk	Gesamtentgelt in EUR
A					
B					
C					
Aufzahlung auf Mindeststückzahl (400)					

Summe				
			20% UST	
			Gesamtsumme	

Falls Werbeabgabepflichtig, versteht sich die Gesamtsumme exkl. 5% Werbeabgabe.

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: _____

INFO.POST CLASSIC

TARIFZONEN



Tarifzone A		Tarifzone B		Tarifzone C	
PLZ	Stück	PLZ	Stück	PLZ	Stück
Summe		Summe		Summe	