

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

Titel: _____

Ausgabe Nummer: _____

Zulassungsnummer: _____

Maschinenfähigkeit der Sendungen:

Ja Nein Prüf-/Zertifizierungsnummer: _____

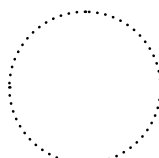
Rücksendung unzustellbarer Sendungen (bitte ankreuzen):

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

Sponsoring.Post maschinenfähig	Stück	Einzelgewicht (g)	Gesamtgewicht (kg)
Anzahl der Sendungen			

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: _____

SPONSORING.POST

ANZAHL SENDUNGEN JE POSTLEITZAHL (PLZ)¹⁾



PLZ	Stück	PLZ	Stück	PLZ	Stück
Summe		Summe		Summe	
Gesamtsumme					

¹⁾ Sortiert nach allen 4 Stellen der PLZ; mindestens 20 Sponsoring.Post-Sendungen pro Bund