

ANGABEN ZUR AUFLIEFERUNG

Aufgabedatum: _____ Annahmestelle: _____ Aufgabelistennr.: _____

ANGABEN ZUM PRODUKT

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

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.: _____

Produkt	Bezeichnung	Stück			Gesamt	Einzelgewicht (g)
		Zone A	Zone B	Zone C		
Regionalmedium+EB						
Fremdbeilage						
Fremdbeilage						
Fremdbeilage						
Fremdbeilage						

Gesamtgewicht eines Exemplares (g)
 Gesamtgewicht der eingelieferten Regionalmedien (g)
 Stück der Sendungen mit Zielgebietszuschlag

BEHÄLTNISSE/PALETTEN

Kundennummer zur Entlastung der Betriebsmittel: _____

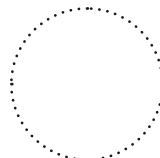
Achtung: Nummer ist unbedingt erforderlich, wenn diese von der Kundennummer des DL abweicht.

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: _____

REGIONALMEDIEN

TARIFZONEN



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