

ANGABEN ZUR AUFLIEFERUNG

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

ANGABEN ZUM PRODUKT

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

ANGABEN ZUM KUNDEN

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

ANSPRECHPARTNER FÜR RÜCKFRAGEN

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

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

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

BEHÄLTNISSE/PALETTEN

Kundennummer zur Entlastung der Betriebsmittel: _____

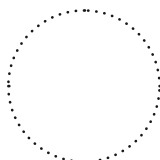
Achtung: Nummer ist unbedingt erforderlich, wenn diese von der Kundennummer des DL abweicht.

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: _____

