

VOLLMACHT zur Abholung meiner Brief-/Paketlieferungen

an einer GrenzPaket-Filiale in Deutschland, Österreich oder Frankreich

Für den Zeitraum:	Von	bis
-------------------	-----	-----

Hinweis: Sofern kein Zeitraum ausgewählt wird, gilt die Vollmacht bis auf Widerruf.

Paketfach-Inhaber

Kunden-Nr.:	
Name:	
Adresse:	
PLZ-Stadt:	
Tel.:	
E-Mail:	

Person im Auftrag des Paketfach-Inhabers

Name:	
Adresse:	
PLZ-Stadt	
Tel.:	
E-Mail:	

Hiermit bevollmächtige ich (Paketfach-Inhaber - siehe oben) die Person (Person im Auftrag vom Paketfach-Inhaber - siehe oben) meine Brief-/Paketsendungen an einer GrenzPaket-Filiale abzuholen.

Die Person die meine Post abholt, muss:

- sich an der GrenzPaket-Filiale ausweisen
- diese Vollmacht vorweisen
- das Abholen meiner Post mit Unterschrift bestätigen

Ort, Datum	Unterschrift (Paketfach-Inhaber)
------------	----------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Person im Auftrag des Paketfach-Inhabers)
------------	---