



Janus-Trans e.K.

„Wir transportieren mit Sicherheit“

VOLLMACHT (EMPFANGSBERECHTIGUNG)

Hiermit bevollmächtige ich

| | |
|--------------------|----------------------|
| Kundennummer | <input type="text"/> |
| Vorname, Name | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort | <input type="text"/> |

die unten angegebene(n) Person(en) mit der Annahme meines Paketes.

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Vorname, Name | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Pass-/ Reisepassnummer | <input type="text"/> |
| Adresse (falls abweichend) | |
| Straße, Hausnummer | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort | <input type="text"/> |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Vorname, Name | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Pass-/ Reisepassnummer | <input type="text"/> |
| Adresse (falls abweichend) | |
| Straße, Hausnummer | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort | <input type="text"/> |

Abgabe erfolgt nur gegen Vorlage eines gültigen Personalausweises oder Reisepasses.

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel