



Janus Trans e.K.

Wir transportieren mit Sicherheit

Vollmacht (Empfangsberechtigung)

Janus Trans e.K

Postfach 31 02 45

34058 Kassel

Tel.: 0 561 / 579 887 - 0

Fax: 0 561 / 579 887 -14

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.

Datum / Unterschrift _____