

An
Deutsche Post AG
Zustellbasis/Zustellstützpunkt

Straße

PLZ, Ort

Kunde:

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner: Name, Telefon-Nr.

Datum

Geeignet für Fensterumschlag! Blatt bitte an den Falzmarken knicken!

Rückstellung von Sendungen

Hiermit erklären wir widerruflich, dass wir regelmäßig an folgenden Werktagen keine Zustellung von **Paketsendungen** wünschen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag

Bitte Tag(e) ankreuzen!

Hiermit erklären wir widerruflich, dass wir regelmäßig an folgenden Werktagen keine Zustellung von **Briefsendungen** wünschen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag

Bitte Tag(e) ankreuzen!

Wir bitten, die an den oben angegebenen Tagen für uns eingehenden Sendungen von der Zustellung zurückzustellen und uns am folgenden Werktag zuzustellen.

Diese Erklärung gilt

bis zum Widerruf

befristet bis zum _____

Unterschrift Kunde

Firmenstempel