



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