

EINMALIGE VOLLMACHT ZUR PAKETABHOLUNG IM STORE

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus. Alle Felder sind Pflichtangaben.

Hiermit bevollmächtige ich die unten stehende Person, die für mich bestimmte Sendung mit der unten stehenden Auftragsnummer im windsor. Store abzuholen.

| AUFTRAGSNUMMER | |
|---------------------------|-----------------------------|
| | |
| VOLLMACHTGEBER (EMPFÄNGE | ER DER SENDUNG) |
| Firma | |
| Name, Vorname | |
| Strasse, Hausnr. | |
| Postleitzahl, Ort | |
| BEVOLLMÄCHTIGTER (ABHOLEF | R DER SENDUNG) |
| Name, Vorname | |
| Strasse, Hausnr. | |
| Postleitzahl, Ort | |
| | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift Vollmachtgeber |

^{*}Bitte beachten Sie, dass der Bevollmächtigte sich mit einem gültigen Lichtbildausweis ausweisen muss und die in dem Formular eingetragenen Daten denen des Ausweisdokuments entsprechen müssen.