

windsor.

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 (EMPFÄNGER DER SENDUNG)

Firma _____

Name, Vorname _____

Strasse, Hausnr. _____

Postleitzahl, Ort _____

BEVOLLMÄCHTIGTER (ABHOLER DER SENDUNG)

Name, Vorname _____

Strasse, Hausnr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber