

Nachsendeauftrag

Hiermit beauftrage/n ich/wir die DEBEX GmbH, den nachfolgenden Auftrag für die Nachsendung auszuführen.
Widerspruchsrechte: Sie können der Einwilligung der Datenweitergabe jederzeit für die Zukunft widersprechen.
Es gelten die AGB's der DEBEX GmbH in ihrer aktuellen und gültigen Fassung.

I. Grund und Dauer der Nachsendung

* Bitte Vorlaufzeit von mindestens 5 Werktagen beachten

- Umzug
 Sterbefall
 Betreuung

ab dem: ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ)

- 6 Monate
 12 Monate

Vorrübergehende Abwesenheit ab dem*: ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ)

bis (max. 6 Monate): ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ)

II. Auftraggeber / Sendungsempfänger**

- Frau Herr Firma

Name

Vorname

E-Mail

Telefon (für eventuelle Rückfragen)

** Zur Legitimation des Auftraggebers/Sendungsempfängers benötigen wir zwingend eine Kopie Ihres gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite), bei Firmen die Kopie des gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite) des/der Geschäftsführers/in.

III. Weitere Personen

Name

Vorname

Name

Vorname

Name

Vorname

IV. Bisherige Anschrift

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

V. Neue Anschrift

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Datum / Unterschrift aller Auftraggeber / Firmenstempel

Ich/wir willige/n ein, dass die DEBEX GmbH dauerhaft die Anschriftenänderungen denjenigen, die die alte Anschrift bereits kennen, zur Adressaktualisierung zur Verfügung stellen kann. Damit möglichst viele zukünftige Postsendungen sofort die neue Adresse erhalten, dürfen auch andere Briefdienstleister Ihre Anschriftenänderung an Absender weiterleiten, die an Ihre alte Adresse geschrieben haben.

Ich willige nicht ein.

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte auf dem Postwege an
DEBEX GmbH Friesenstraße 11-13, 14482 Potsdam oder per E-Mail an info@debex-potsdam.de