

## Nachsendeauftrag

### 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

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte auf dem Postweg an  
DEBEX GmbH Friesenstraße 11-13, 14482 Potsdam oder per E-Mail an [info@debex-potsdam.de](mailto:info@debex-potsdam.de).

Ich willige nicht ein.