## Lagerauftrag



BWPOST Rems-Murr GmbH Anton-Schmidt-Straße 7 71332 Waiblingen

> Bitte in Großbuchstaben ausfüllen und mindestens 5 Tage vor dem ersten Lagertag im Online-Formular ausfüllen, per Post an nebenstehende Adresse oder per Fax senden an: Fax 07151 985679-9

| Lagerzeitraum   |                    |   |                                       |                            |
|---|--------------------|---|---------------------------------------|----------------------------|
| Lagerung von Briefsendungen   |                    | onat (9,90 Euro*)<br>onate (17,90 Euro*)<br><sub>St</sub> | ab Datum                              | Wieder zustellen ab Datum  |
| Auftraggeber/Empfänge   | r                  | Bitte beach   | ten Sie, dass die Aufträge nur im     | Gebiet der BWPOST gelten!  |
| Nachname(n) oder Firma  |                    | Vorname(n)  | – Geschäftskunden bitte nicht beschri | ften                       |
| Erreichbarkeit bei Rückfragen (freiv<br>Festnetz- oder Handynummer                |                    | Mail-Adresse  |                                       |                            |
| Bisherige Adresse des A   | uftraggebers/Empfa | ingers  | Bitte Namen vom bisher                | igen Briefkasten entfernen |
|   |                    |   |                                       |                            |
| Straße  |                    |   |                                       | Hausnummer                 |
| Straße  PLZ Ort   |                    |   |                                       | Hausnummer                 |
|   |                    |   |                                       | Hausnummer                 |
| PLZ Ort   |                    |   |                                       | Hausnummer                 |
| PLZ Ort   | t/Einzugsermächti  | gung  |                                       | Hausnummer                 |
| PLZ Ort  Adresszusatz (falls erforderlich)  SEPA-Lastschrift-Mandat  Kontoinhaber |                    |   |                                       |                            |
| PLZ Ort  Adresszusatz (falls erforderlich)  SEPA-Lastschrift-Mandat  Kontoinhaber |                    |   |                                       |                            |
| PLZ Ort  Adresszusatz (falls erforderlich)  SEPA-Lastschrift-Manda  Kontoinhaber  |                    |   |                                       |                            |

Datum und Unterschrift(en) (ohne Unterschrift kann Ihr Auftrag leider nicht bearbeitet werden)