

NACHSENDEAUFTRAG · UMZUGSMELDUNG · POSTRÜCKHALT

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, unterschreiben und per **Fax 0931 660574-259** oder Brief – gerne PORTOFREI über Einwurf in einen mailworXs-Briefkasten – senden an:

mail alliance – eine Marke der
mailworXs GmbH
Saganer Straße 25
90475 Nürnberg

Auftraggeber:

Kundennummer (falls zur Hand)

Vorname, Name

Firma

Telefon

E-Mail-Adresse

☐

Umzug

_____ (ab Beginn 1 Jahr Gültigkeit)
Datum / Beginn der Nachsendung

☐

vorübergehende Abwesenheit

ab _____ nachsenden an „Neue Adresse“

ab _____ wieder zustellen an „Bisherige Adresse“

☐

Postrückhalt

Lagerung der Sendungen von _____ bis _____

☐

Betreuungsfall

Betreuungsausweis bitte zwingend beifügen!

Nachsendeaufträge durch Pflegepersonal / Betreuer bedürfen einer Vollmacht der betreuten / zu pflegenden Person. Nachsendeaufträge durch gerichtlich bestellte Betreuer setzen eine gerichtliche Bestellung gemäß § 1896 Abs. 4 BGB voraus. Der Betreuer belegt unter Zuhilfenahme eines gerichtlichen Beschlusses, dass die Entgegennahme, das Öffnen und das Anhalten der Post des Betreuten vom Aufgabenkreis des Betreuers erfasst sind.

ab _____ nachsenden an „Neue Adresse“

Bisheriger Empfänger:

_____ Anrede / Titel / Vorname, Name

Bevollmächtigter bzw. neuer Empfänger:

_____ Anrede / Titel / Vorname, Name

Bisherige Adresse:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Neue Adresse:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit beauftrage ich die mailworXs GmbH zur oben genannten – kostenfreien – Serviceleistung im angegebenen Zeitraum. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die aktuell gültigen AGB und die Datenschutzbestimmung (einsehbar auf www.mailworxs.de) gelesen zu haben, und akzeptiere diese jeweils.

Ort, Datum

Unterschrift

