

Achtung!

Bitte ausfüllen, unterschreiben und ein Exemplar **im Original** zurücksenden an:

AVOCONS GmbH
Schnellerstraße 60
12439 Berlin

Postvollmacht

Vollmachtgeber

Firma / Name / Anschrift

Hiermit bevollmächtige ich die Mitarbeiter(innen) und Erfüllungsgehilfen unseres Serviceanbieters (Vollmachtnehmer):

AVOCONS GmbH
Schnellerstraße 60
12439 Berlin

die für mich bestimmten Postsendungen, Päckchen/Pakete, Einschreiben, behördliche Zustellungen, Postzustellungsaufträge, förmliche Zustellungen und Kuriersendungen am Standort:

Schnellerstraße 60, 12439 Berlin;

i. E. André Voltz, Franz Scharfenberg, Reinhard Villwock, Alexander Compagnini, Beslan Kabartai

in Empfang zu nehmen bzw. bei dem jeweils zuständigen Postamt abzuholen.

Datum, Unterschrift