

# Auftragsformular

Brief-zu-E-Mail

Ich

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Vorname

Nachname

|  |
|--|
|  |
|--|

Straße, Hausnummer

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Postleitzahl

Ort

beauftragte die Kanzlei Zorn Reich Wypchol Döring meine Post

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

vom

bis (bei Dauerauftrag bitte streichen)

in Empfang zu nehmen und entsprechend der nachfolgenden Angaben zu bearbeiten.

## Gewünschte Leistung:

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Leistung an und nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, an die Ihre Post weitergeleitet werden soll.

Ich möchte, dass meine Briefe **nicht geöffnet** werden und lediglich der verschlossene

Umschlag eingescannt und per E-Mail an

|  |
|--|
|  |
|--|

weitergeleitet wird.

Ich möchte, dass meine Briefe **geöffnet** werden und der Inhalt eingescannt und per

E-Mail weitergeleitet wird an

|  |
|--|
|  |
|--|

## Kosten:

Einmalig **59,50 €** für Aufträge bis zu einem Monat bzw. bei Daueraufträgen als monatliche Grundgebühr.

Leistung erfolgt erst nach Zahlungseingang auf unserem Konto, das Ihnen mit der Auftragsbestätigung mitgeteilt wird.

Ihre Originalpost wird zum Auftragsende, mindestens jedoch einmal im Monat

an die oben angegebene Adresse gesandt.

an die folgende Adresse gesandt:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Vorname

Nachname

|  |
|--|
|  |
|--|

Straße, Hausnummer

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Postleitzahl

Ort

Bitte senden Sie uns dieses Auftragsformular rechtzeitig vor dem geplanten Nachsendestart und überweisen gleichzeitig die anfallende Gebühr.

Mit meiner Unterschrift stimme ich den obigen Vereinbarungen zu.

-----

Datum

-----

Unterschrift