



ZUSTELLGESELLSCHAFT
SCHLESWIG-HOLSTEIN MBH

**ANMELDEFORMULAR
PAKETVERSAND NATIONAL**

AUFTRAGGEBER

Firma/Name _____
Straße _____
Postleitzahl _____
Ort _____
Tel. _____
KD-Nr. _____

Abweichende Rechnungsanschrift

Firma/Name _____
Straße _____
Postleitzahl _____
Ort _____

Zahlweise

per Rechnung _____
per Lastschrift _____

Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen des anfallenden Paketportos abzüglich 2% Abbuchungsvergütung bei Fälligkeit zu Lasten unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Bank _____
IBAN _____

E-Mail für zustellgesellschaft.sh/pakete

E-Mail _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die derzeit gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Zustellgesellschaft Schleswig-Holstein.

Ort Datum Unterschrift

Bitte senden Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular wie folgt zurück:

per Mail an info@zgsh.de

per Post an Zustellgesellschaft GmbH, Wyker Str. 20-24, 24768 Rendsburg