

# Vollmacht/ Authorisation Erteilung einer Empfangsvollmacht

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

I /We empower herewith

Vorname und Name / First and Surname: \_\_\_\_\_

Firma /Company : \_\_\_\_\_

Anschrift/Address: \_\_\_\_\_

**Qualifizierter Nachweis der Identität:**  Kopie des Ausweises  Kopie der Vertretungsberechtigung

**Bescheinigung der Unternehmereigenschaft:**

-Bei natürlichen Personen:  Kopie der Gewerbeanmeldung

-Bei juristischen Personen:  Kopie der Eintragung ins Handelsregister

**Qualified proof of identity:**  Copy of ID

**Qualified proof of company:**  Copy of Registered Office Document

das Unternehmen, der Bevollmächtigte:

the enterprise, the attorney in fact:

maildrop24 Inh. Blanka Honova  
Holderäckerstr. 8  
70499 Stuttgart  
Fax: (0049) 711 50888227  
Email: [mail@maildrop24.com](mailto:mail@maildrop24.com)

sowie deren handlungsbevollmächtigte Mitarbeiter

as well as their authorized employees

in der Zeit (TT.MM.JJ): von

bis

gültig bis auf Widerruf

Date(dd.mm.jj): from

until

valid until recalled

die an mich/ uns adressierten Postsendungen in Empfang zu nehmen bzw. bei dem jeweils zuständigen Postamt /Poststelle abzuholen. Dies bezieht sich auf folgende Postsendungen:

to receive my/ our shipments resp. to pick it up at the responsible post office. It relates to following shipments:

Ja/Yes	<input type="checkbox"/>	Nein /No	<input type="checkbox"/>	Briefe	Letters
Ja/Yes	<input type="checkbox"/>	Nein /No	<input type="checkbox"/>	Pakete & Päckchen	Parcels
Ja/Yes	<input type="checkbox"/>	Nein /No	<input type="checkbox"/>	Nachnahmesendungen	Cash on delivery
Ja/Yes	<input type="checkbox"/>	Nein /No	<input type="checkbox"/>	Einschreiben	Registered items
Ja/Yes	<input type="checkbox"/>	Nein /No	<input type="checkbox"/>	Eigenhändige Einschreiben	Registered items delivered to addressee only

sowie die, an mich/uns adressierte Post, zu öffnen/  
as well to open my shipments

**JA  
YES**

**NEIN  
NO**

Ort und Datum der Ausstellung/place and date of issue: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Unterschrift/ Signature :**

X

X

Auftraggeber /Principal

Vertretungsberechtigte Person/authorised representative