

Einlieferung	<u>Depot 1</u> Daimlerstr. 7 47574 Goch Mo-Fr 8-18 Uhr	<u>Depot 2</u> Ackerstr. 50-56 47533 Kleve Mo-Fr 8-17 Uhr	[Briefkasten]
---------------------	---	--	---------------

SB - Lieferschein

Postversand national und international

DATUM: _____

Lieferung von

Kund*in:

Kundennummer:

Anlieferung

Depot 1

Depot 2

Standard

C6	C5	C4	Einwurf-Einschreiben	Einschreiben-Rückschein	Paket	Päckchen	Sonstige

Dialogpost [zu Werbezwecken bestimmt]

C6	C5	C4	Gewicht

Unterschrift einliefernde Kund*in

Zahlungsempfänger: **Postservice Niederrhein GmbH**
Rechnungsstellung erfolgt zum nächsten Monatsersten