

# Rückschein National

 06 4151 4765 2 DE	Postleitzahl	Einlieferungsdatum
	Annahme-/Übernahmestelle 30449	06.02.02
Empfänger der Sendung	Sendungsart	
Name, Vorname/Firma Otto Schily	<input type="checkbox"/> Brief <input type="checkbox"/> Postkarte <input type="checkbox"/> Blindensendung <input type="checkbox"/> Paket <small>NICHT kombinierbar mit EINSCHREIBEN</small> <input type="checkbox"/> Express-Sendung <small>NICHT kombinierbar mit EINSCHREIBEN/NACHNAHME</small>	
Straße und Hausnummer oder Postfach Spreeweg 1	Zusatzleistung(en)/Extra(s) <input checked="" type="checkbox"/> EINSCHREIBEN <input checked="" type="checkbox"/> EIGENHÄNDIG <input type="checkbox"/> NACHNAHME DMEUR NACHNAHME-Betrag	
Postleitzahl, Ort 10557 Berlin		
Ausgeliefert an		
<input checked="" type="checkbox"/> Empfänger <input type="checkbox"/> Ehegatten <input checked="" type="checkbox"/> Empfangsbevollmächtigten <input type="checkbox"/> Anderen Empfangsberechtigten (Ersatzempfänger gemäß AGB BRIEF NATIONAL bzw. AGB PAKET/EXPRESS NATIONAL)		
Auslieferungsvermerk		
Ich habe die Sendung dem Empfangsberechtigten übergeben.		
Datum 07.02.02	Postmitarbeiter/Zusteller: Unterschrift 	
Empfangsbestätigung		
Name und Vorname in GROSSBUCHSTABEN LIPPERT		
Ich bestätige, die Sendung am heutigen Tag erhalten zu haben.		
Datum 07.02.02	Empfangsberechtigter: Unterschrift 	

Vom Absender auszufüllen

Stand: 04/01

911-006-000



## Rückschein

Sendungsart und besondere Versendungsformen	Einlieferungsnummer 06 2487 4514 5DE	Postleitzahl (Annahmestelle) 30449	Einlieferungsdatum 10.09.01
Nachnahme DM    PF	Empfänger der Sendung Otto Schily / persönlich ver- traulich		
Wert DM	Straße und Hausnummer oder Postfach Spreeweg 1 Postleitzahl, Bestimmungsort 10557 Berlin		
Sendung erhalten  11.9.01 (Unterschrift)			
Auslieferungsvermerk			Nz, Tag, Monat
<input checked="" type="checkbox"/> Empfänger <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Postbevoll- mächtigter <input checked="" type="checkbox"/> Postempfangs- beauftragter sonstiger Empfangsberechtigter			11.09.1 2001
<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Familienangehöriger			

BG 09.98

AGB B/D Int  
AGB F/D Int

911-008-000