



ONLINE-SERVICE KUNDENINFORMATIONEN

Bitte untenstehende Angaben ausfüllen:

Firmen _____

Strasse, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Art des Betriebs

Viehzucht

Ackerbau

Lohnunternehmen Landwirtschaft

Lohnunternehmen Bau

Gartenbau

Öffentliche Hand

Sonstiges, und zwar _____

Anzahl der beschäftigten Personen _____

Ansprechpartner

Anrede

Herr

Frau

Vorname _____

Nachname _____

Telefon _____

Mobil _____

Ihre E-Mail-Adresse*:

**E-Mail-Adresse für das Versenden von Dokumenten und speziellen Angeboten.*

Ja, ich möchte Informationen zu speziellen Angeboten an meine E-Mail-Adresse erhalten

Ja

Nein

Versanddaten

Lieferung

An meine Adresse*

An Händler

Haben Sie einen Abstellplatz für eine Nacht bzw. Tag Lieferung?

JA*

NEIN**

**Falls Ihre Lieferadresse oder Ihr Abstellplatz von der obigen Adresse abweicht:*

Adresse _____

PLZ, Ort _____

***Das Formular „Abstellplatzvereinbarung der Post Logistics“ wird Ihnen zusammen mit unseren Logindaten übermittelt. Wir bitten Sie anschliessend das Formular ausgefüllt an uns zu retournieren.*

Datum _____

Unterschrift Online-Service-Händler

Unterschrift Kunde des Online-Service-Händler