

# Abstellgenehmigung



Ich/wir ermächtige (n) hiermit den DPD, Pakete ohne Empfangsbestätigung an folgendem Ort abzustellen (genaue Beschreibung):

---

---

Durch die Abstellung am angegebenen Ort geht das Risiko für Verlust und Beschädigung auf mich/uns als Empfänger über.

Der DPD informiert standardmäßig über jede Paketabstellung mit einer Zustellbenachrichtigung.

Ich/wir möchte (n) die Zustellbenachrichtigung erhalten (**bitte ankreuzen**):

- ja  
 nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers oder einer dazu berechtigten Person

Die Abstellgenehmigung gilt für die folgenden Servicearten (**bitte ankreuzen**):

- Standardprodukte  
(von der Abstellgenehmigung sind ausgeschlossen:  
Nachnahme, Gefahrgut, Austauschservice, Pakete für Apotheken und Arztpraxen)
- DPD EXPRESS Produkte/GARANTIEPAKET24

Die Abstellgenehmigung gilt bis zum Eingang des schriftlichen Widerrufs beim untenstehenden Depot. Der Widerruf kann jederzeit mit sofortiger Wirkung erfolgen. Ich/wir bestätige (n) durch Unterschrift, eine Kopie dieser Abstellgenehmigung erhalten zu haben.

## Empfänger/Vollmachtgeber:

Firma: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum der Ausstellung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers oder einer dazu berechtigten Person und Firmenstempel

Ihr DPD Depot: