



Rechtsverbindliche Erklärung

Bitte senden Sie uns das Formular ausgefüllt zurück an:

E-Mail: schaden_ssc@dpd.de

Fax-Nr. (0) 0911 59778 51

Versanddatum	2. 12. 2020
Paketscheinnummer	0160 68 14 183206 - 0160 68 14 1832 1A (12 Pakete)
Absender	Apothekenvertrieb und Medien Loten Zc HoPPe
Empfänger	St. Josef - Apotheke, Marktplatz 4, 34081 Fürstentzell

Bitte auswählen:

Rechtsverbindliche Erklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir, dass das oben genannte Paket nicht in meinen/unseren Besitz und nicht in den Besitz einer mir/uns bekannten Person gelangt ist.

FÜRSTENTZELL, 10.6.2021

Ort, Datum

St. Josefs Apotheke

Inh. S. Puchstaller

10.6.2021

Unterschrift, Firmenstempel, Zelle

Empfangsbestätigung

Hiermit bestätige ich den Erhalt des oben genannten Pakets am _____

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

5

Bitte beachten Sie, dass eine Falschaussage auf der rechtsverbindlichen Erklärung im Falle einer Gerichtsverhandlung mit Haft bestraft werden kann.