

Zusatzformular Lieferanschrift Angabe einer alternativen Lieferanschrift für den Endgeräteversand

Bitte vollständig ausfüllen und dieses unterzeichnete Original an: SWE Digital GmbH, Magdeburger Allee 34, 99086 Erfurt senden.

| | | |
|----------------------|------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Vorname | Nachname | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vertragsnummer | Telefon-Nr. bei Fragen | Mobilfunk |

Bitte füllen Sie nur die Felder aus, die für Ihre alternative Lieferadresse zutreffend sind!

1. Privatadresse

| | |
|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anrede (Herr/Frau) | gültig bis (Datum, bis wann die Lieferanschrift gültig sein soll) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vorname | Nachname |
| <input type="text"/> | |
| wohnt bei (c/o) | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße | Haus-Nr. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PLZ | Ort |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zimmer | Zimmer-Nr. |

2. Firmenadresse

| | |
|---|----------------------|
| <input type="text"/> | |
| gültig bis (Datum, bis wann die Lieferanschrift gültig sein soll) | |
| <input type="text"/> | |
| Firmenname | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anrede Ansprechpartner(Herr/Frau) | Name Ansprechpartner |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße | Haus-Nr. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PLZ | Ort |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zimmer | Zimmer-Nr. |

3. Packstation

| | |
|---|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anrede (Herr/Frau) | gültig bis (Datum, bis wann die Lieferanschrift gültig sein soll) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vorname | Nachname |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Post-Nr. (Post-Nr., die auf Ihrer Goldcard steht) | Packstation-Nr. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PLZ Packstation | Ort Packstation |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Datum |  Unterschrift des Kunden |