# Q

## **Antrag**

## Teilnahme am Ausweisverfahren

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Bitte mit Durch- schrift		Antragsteller			Vorwahl	Telefon-Nebenstellen					
aus- füllen.		Straße, Hausnummer									
		Postleitzahl, Ort									
		Ich/Wir beantrage(n) gemäß den umseitigen Hinweisen die Teilnahme am Ausweisverfahren der Deutschen Post AG beim Postamt/bei der Poststelle									
		Art der gewünschten Leistung	Höchstbetrag je Leistung  DM  DM  DM								
	1	Abgabe von Postwertzeichen und fremden Wertzeichen ( stempelmaschinen und für Steuerstempler)									
	2	Einstellen von Wertvorgaben in Freistempelmaschinen un									
	3	Annahme von Gebührenzahlungen									
	4	Ausliefern von Sendungen mit Nachnahme			DM						
		Zahlungsweise*)									
		Lastschrift vom Girokonto (nur für Leistungen unter 1 bis 3)/Scheck Kontobezeichnung Konton		nmer	Postgiroamt/Bank	bzw. Sparkasse	Bankleitzahl				
		Verpflichtungserklärung									
		Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns ausdrücklich zur Einhaltun	ig der auf de	nannten Bedingunge	en.						
		Ich/Wir werde(n) den Verlust oder das sonstige Abhandenkommen von									
		Schecks dem Postamt in		Schecks auch dem Po	ostgiroamt in						
		unverzüglich mitteilen.									
		Ort, Datum									
				(Dienst- oder Firmenstempel)							
					(5	onot odor rumonotompoly					
		Unterschrift (bei juristischen Personen: rechtsgültige Zeichnung	)								
		Zulassung									
Wird vom Postamt ausgefüllt		Hiermit wird der Antragsteller zur Teilnahme am Ausweisv	verfahren zu	gelassen.							
	_	Art der Leistung				Höchstbetrag je Leistung . DM					
	1	Abgabe von Postwertzeichen und fremden Wertzeichen (einschließlich Wertkarten für Freistempelmaschinen und für Steuerstempler)									
	2	Einstellen von Wertvorgaben in Freistempelmaschinen un		DM							
	3	Annahme von Gebührenzahlungen		DM							
	4	Ausliefern von Sendungen mit Nachnahme		DM							
		Zahlungsweise*) Lastschrift/Scheck		Die Leistungen werden		Postamt/die Poststelle*)					
		Ort, Datum					-				

### **Postamt**

Im Auftrag

Raum für Vermerke der Kasse

Raum für Vermerke der Amtskasse

# Beleg zum Einziehen von Gebühren im Rahmen des Ausweisverfahrens

$oxed{ \begin{tabular}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$	zahl   Genenkonto 7100-00				Tage
Der Betrag von *) ni		stgiroamt oder Bank bzw. Sparkasse	oamt oder Bank bzw. Sparkasse ezeichnung lichen.  gabe von Einstellen von un un	stgiroamt oder Bank bzw. Sparkasse  ntobezeichnung  zubuchen.  und Abgabe von Einstellen von Wertzeichen Wertvorgaben und zwar  chungshinweise, Aktenzeichen usw. für den Kontoinhaber	Bank bzw. Sparkasse