



Ja, hiermit erkläre ich meine verbindliche Teilnahme am Service POSTPERSÖNLICH* der Deutschen Post für den folgenden Besuchsrythmus mit Start zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

- 3 × pro Woche (Montag, Mittwoch, Freitag): 9 € pro Monat**
- 6 × pro Woche (Montag bis Samstag): 15 € pro Monat**

Auftraggeber (alle Felder sind Pflichtangaben)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße/Hausnummer		Gebäude/Etage
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	Gewünschter Starttermin
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-Mail-Adresse (falls vorhanden)	

Datum/Unterschrift Auftraggeber

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten von der Deutschen Post AG genutzt werden, um mich zwecks Auswertung und Weiterentwicklung von POSTPERSÖNLICH zu kontaktieren. Diese Erklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Leistungsempfänger (falls nicht identisch mit Auftraggeber) (alle Felder sind Pflichtangaben)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße/Hausnummer		Gebäude/Etage
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-Mail-Adresse (falls vorhanden)	

Datum/Unterschrift Leistungsempfänger

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten von der Deutschen Post AG genutzt werden, um mich zwecks Auswertung und Weiterentwicklung von POSTPERSÖNLICH zu kontaktieren. Diese Erklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Anmeldung zum SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die Deutsche Post AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der Deutschen Post AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für das Lastschriftverfahren nutzen Sie bitte folgende Kontoverbindung:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber	IBAN	BIC
<input type="text" value="X"/>		
Datum, Unterschrift Kontoinhaber		

Sollte sich meine Kontoverbindung im Nutzungszeitraum ändern, werde ich die Deutsche Post AG umgehend schriftlich darüber informieren.

*Es gelten die AGB POSTPERSÖNLICH, beigefügt oder abrufbar unter: [deutsche-post.de/postpersoenlich/AGB](https://www.deutsche-post.de/postpersoenlich/AGB). Erhebung und Nutzung der personenbezogenen Daten erfolgen für die Abwicklung des Services POSTPERSÖNLICH und zur Übertragung der notwendigen Daten an die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. als Auftragnehmer des Hausnotrufdienstes.

Stand: August 2018