



## Abstellgenehmigung

Damit künftig Ihre Warensendungen in Ihrem PAKETS SAFE abgelegt werden, müssen Sie den Paketdiensten die Erlaubnis zur Abstellung der Pakete in Ihrer Abwesenheit erteilen. Dieses Formular füllt die Abstellgenehmigungen der gängigen Paketdienste automatisch aus, Ihre Daten müssen nur einmal auf der ersten Seite eingegeben werden.

Die Abstellgenehmigung ist nur für einzelne Personen gültig. Wenn mehrere Personen je Adresse den PAKETS SAFE nutzen möchten, muss diese Abstellgenehmigung für jede Person einmal ausgefüllt werden.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnr.

E-Mail

Montageort Ihres PAKETS SAFE (z.B. PAKETS SAFE neben Briefkasten)

Bitte drucken Sie die nachfolgenden Seiten aus und **unterschreiben** Sie diese. Sie können die unterschriebenen Formulare nun per Post an den jeweiligen Paketdienst senden oder Sie geben diese direkt dem jeweiligen Paketboten.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit wird die Deutsche Post AG bevollmächtigt, die für mich/uns\* bestimmten Paketsendungen Dritter entgegenzunehmen, und - sofern die Zustellung gegen Nachweis erfolgt - den Empfang in meinem/unserem\* Namen schriftlich zu bestätigen. Ausgenommen hiervon sind Sendungen, die eigenhändig zuzustellen sind.

Die Sendungen sollen an folgender Stelle:

abgelegt werden. Der Ablageort ist durch Dritte nicht einsehbar und nicht frei zugänglich.

Für den Verlust oder die Beschädigung der Sendungen nach erfolgter Ablage ist eine Haftung der Deutschen Post AG und ihrer Erfüllungsgehilfen ausgeschlossen. Ich/Wir stelle(n)\* die Deutsche Post AG insoweit auch von Ansprüchen Dritter einschließlich des Absenders der jeweiligen Paketsendung frei.

Haftungsausschluss und Haftungsfreistellung gelten nicht für Schäden, die auf eine Handlung oder Unterlassung zurückzuführen sind, die die Deutsche Post AG oder einer ihrer Erfüllungsgehilfen vorsätzlich oder leichtfertig und in dem Bewusstsein, dass ein Schaden mit Wahrscheinlichkeit eintreten werde, begangen hat. Für Schäden, die auf das Verhalten der Erfüllungsgehilfen der Deutschen Post AG zurückzuführen sind, gilt dieses nur, soweit diese Personen in Ausführung ihrer Verrichtung gehandelt haben.

Die Zustellung an andere empfangsberechtigte Personen (Ersatzempfänger etc.) sowie das Bereithalten zur Abholung in ihrer örtlichen Ausgabestelle bleibt der Deutschen Post AG unbeschadet meiner Vollmacht ausdrücklich vorbehalten.

Diese Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Datum

Unterschrift

**Hermes Logistik Gruppe Deutschland GmbH**  
Niederlassung Darmstadt / Abstellgenehmigung  
Albert-Einstein-Straße 12

64823 Groß-Umstadt

## Empfänger/Vollmachtgeber

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnr., unter der wir Sie tagsüber erreichen können\*

E-Mail\*

Angaben nur für Einzelpersonen möglich. Möchten Sie für mehrere Personen eine Abstellgenehmigung erteilen, so müssen Sie für jede Person ein separates Formular nutzen.

**Hiermit beauftrage ich die Hermes Logistik Gruppe Deutschland GmbH bzw. die im Auftrag der Hermes Logistik Gruppe tätigen Zusteller/innen, die für mich bestimmten Sendungen an folgender Stelle zu hinterlegen:**

Der Ablageort ist nicht frei zugänglich und durch Dritte nicht einsehbar.

Diese Form der Übergabe der Sendungen wird von mir ausdrücklich auf meine Gefahr gewünscht. Im Falle von Verlust oder Beschädigung dieser von mir nicht quittierten Sendung(en) werde ich weder gegen die Zusteller noch gegen die Firma Hermes Logistik Gruppe Deutschland GmbH noch gegen die Versender/ Absender Ansprüche irgendwelcher Art geltend machen. Mir ist bekannt, dass ein Anspruch des Versenders/Verkäufers auf Bezahlung der in dieser Form zugestellten Sendungen auch bei Verlust/Beschädigung bestehen bleibt.

Der Widerruf dieser Abstellgenehmigung muss von mir in schriftlicher Form erfolgen.

**Datum, Unterschrift Empfänger/Vollmachtgeber:**

\* Eine der beiden Angaben ist für die persönliche Rücksprache mit Ihnen zur Bestätigung der Abstellgenehmigung notwendig.

**Bearbeitung durch die  
Hermes Logistik Gruppe Deutschland GmbH**

VM-Nummer:

Vom Zusteller auszufüllen:

Von der Niederlassung auszufüllen:

Name:

Auftragsbestätigung am:

Tour-Nr.:

MA-Name/-Kürzel:

SAT:

H@V-Eingabe am:

# Empfänger-Abstellgenehmigung



Bitte bringen Sie den Ausdruck dieser Abstellgenehmigung gut sichtbar und so an Ihrer Haustür/Ihrem Briefkasten an, dass unser Zusteller ihn mitnehmen kann.

**Empfänger/Vollmachtgeber** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Herr/Frau/Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Land, Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

**DPD darf an folgendem Ort das Paket/die Pakete ohne Empfangsquittung abstellen:**

(genaue Beschreibung; der Abstellort muss witterungsgeschützt und darf nicht von der Straße einsehbar sein)

## Generelle Abstellgenehmigung

### Produkte

Die Abstellgenehmigung gilt für (Gewünschtes bitte ankreuzen):

Classic-Service

Express-Service

### Paketinformation

DPD informiert standardmäßig über jede Paketabstellung mit einer Paketinformation. Ich/wir möchte/n die Paketinformation erhalten (Gewünschtes bitte ankreuzen):

ja

nein

## Einmalige Abstellgenehmigung

**Diese Abstellgenehmigung gilt für folgende/s Paket/e:** (bitte Paketscheinnummer/n angeben)

**Für die generelle und die einmalige Abstellgenehmigung gelten die folgenden Abstellbedingungen\*:**

### Keine Empfangsquittung\*

Ein Ablieferungsversuch gegen Empfangsquittung erfolgt nicht.

### Haftungsausschluss\*

Durch die weisungsgemäße Abstellung am angegebenen Ort geht das Risiko für Verlust und Beschädigung auf mich/uns als Empfänger/Vollmachtgeber über. Eine Haftung des DPD für Schäden, die nach weisungsgemäßer Abstellung eintreten, ist ausgeschlossen. Unklarheiten bei der Angabe des Abstellortes gehen im Schadensfall zu meinen/unseren Lasten. DPD obliegt keine Prüfpflicht hinsichtlich der Eignung des Abstellortes. Ich/wir stelle(n) DPD von eventuellen Schadensersatzansprüchen des Versenders oder seitens Dritter frei. Im Rahmen von Kaufverträgen zwischen mir/uns und dem Versender trage ich/tragen wir diesem gegenüber das Risiko des zufälligen Untergangs, der Verschlechterung sowie des Abhandenkommens der Ware nach Abstellung.

### Ausschluss bestimmter Güter oder Services\*

Folgende Pakete/Services werden ausschließlich gegen Unterschrift zugestellt und sind von einer Abstellung ausgeschlossen: Nachnahme, Gefahrgut, Austausch, ID-Check, Abteilungsbelieferung und Pakete, die Arzneimittel enthalten. Für die genannten Güter ist eine Abstellgenehmigung für DPD unbeachtlich. DPD trifft jedoch keine Prüfpflicht, ob Ausschlussgüter oder -services vorliegen.

### Widerruf (nur bei genereller Abstellgenehmigung)\*

Die Abstellgenehmigung gilt bis zum Eingang des schriftlichen Widerrufs des Empfängers/Vollmachtgebers bei DPD. Der Widerruf kann jederzeit mit sofortiger Wirkung gegenüber dem zuständigen Depot oder per E-Mail an [asg@dpd.de](mailto:asg@dpd.de) erfolgen.

**Mit meiner Unterschrift erteile ich DPD die Abstellgenehmigung und erkenne die oben genannten Bedingungen (\*) an.**

(Datum, Unterschrift des Empfängers/Vollmachtgebers, Stempel soweit vorhanden)

Von DPD auszufüllen/Auftragserledigung:

Datum: \_\_\_\_\_ / Tour: \_\_\_\_\_ / Zusteller: \_\_\_\_\_

## Abstellerlaubnis

Wir legen Ihre Pakete auf Wunsch an einem vereinbarten Ort ab – zum Beispiel in der Garage oder auf der Terrasse. Teilen Sie uns dazu einfach Ihren gewünschten Zustellort mit.

Hiermit erteile ich bis auf Widerruf die Abstellerlaubnis für meine Pakete.

**Durch das Abstellen am angegebenen Ort übernehme ich die Haftung für diese Pakete.**

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Empfänger/Vollmachtgeber (Klarschrift)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer/PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (Die E-Mail-Adresse wird ausschließlich dazu verwendet, Sie über die Paketabstellung(en) zu informieren.)

\_\_\_\_\_  
Bitte gewünschten Abstellort genau beschreiben!

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Empfänger / Vollmachtgeber



# Abstellplatzinformation

TNT Innight Deutschland

## TNT Innight GmbH & Co. KG

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Abholung

Zustellung

Ihre Hotline zum Marktführer:

**0 18 05 / 833 336**

(0,14 € pro Min. aus dem dt. Festnetz, abweichende Preise aus Mobilfunknetzen möglich)

### **Weg- und Abstellplatzbeschreibung / Skizze:**

(Hier bitte den Anfahrtsweg zum Abstellplatz angeben und die Stelle beschreiben, an der Sendungen abgelegt werden sollen. Ist dort ein TNT Innight-Safe oder eine andere diebstahlsichere Verwahrungsmöglichkeit – z.B. Garage – vorhanden?)

#### **Standort**

#### **Abstellplatz**

### **Beigefügt ist:**

Skizze

Foto

Schlüssel

Anzahl \_\_\_\_ für \_\_\_\_\_

Es wird TNT Innight erlaubt auch Sendungen abzustellen für **(Name/Straße/Ort)**

Gesonderte Abstellplatzvereinbarung mit Frem dabstellplatznutzer wird durch TNT Innight eingeholt

### **KUNDE:**

Datum / Stempel / Unterschrift