

# Rückschein National

 Bitte unbedingt die Rückseite ausfüllen!

Sendungsnummer/Identcode

Auslieferungsvermerk

ENSCHREIBEN  
RUECKSCHEIN

Deutsche Post 

R

RK 48 854 283 5DE 112



- Empfänger  
 Empfangsbevollmächtigter  
 Anderer Empfangsberechtigter  
(Ersatzempfänger gemäß AGB BRIEF NATIONAL  
bzw. AGB PAKET/EXPRESS NATIONAL)

Ich habe die Sendung dem Empfangsberechtigten übergeben.

Datum 25. 03. 21

Postmitarbeiter/Zusteller: Unterschrift

X

## Empfänger der Sendung

Name, Vorname/Firma

GESUNDHEITSAMT DR. E. [REDACTED]

Straße und Hausnummer oder Postfach

SCHLOSSSTR. 91

Postleitzahl, Ort

70176 STUTTGART

## Empfangsbestätigung

Name und Vorname in GROSSBUCHSTABEN

KOCH [REDACTED]

Ich bestätige, die Sendung am heutigen Tag erhalten zu haben.

Datum

24.03.21

Empfangsberechtigter: Unterschrift

X

