

Rechtsverbindliche Erklärung

über den Nichterhalt des Paketes

Paketnummer: _____ **Versanddatum:** _____

Versenderadresse: PIXEL.dental GmbH & Co.KG, Hessenring 30, 63477 Maintal

Empfängeradresse: _____

Zustellung: am _____ bei _____

Paketinhalt / IMEI Nr.: Zahnmedizinisches Zubehör (bitte ausfüllen)
(Die IMEI Nr. ist bei Mobilfunkgeräten zwingend anzugeben und dient der elektronischen Nachverfolgung)

Hiermit erkläre ich, Frau/Herr _____ (Empfänger des o.g. Paketes),

wahrheitsgemäß, dass

- ich das Paket bzw. den Paketinhalt weder durch die General Logistics Systems Germany GmbH & Co. OHG (GLS) noch durch Dritte erhalten habe und
- mir der Name der Person (s.o.), die laut Ablieferbeleg das Paket entgegengenommen hat, und die Unterschrift (falls vorhanden) unbekannt ist.

Mir ist bewusst, **dass vorsätzliche Falschangaben diesbezüglich strafbar sind.*** Ich verpflichte mich, GLS unverzüglich zu informieren, sollte ich das Paket bzw. den Paketinhalt nachträglich erhalten.

Bitte vollständig ausfüllen:

| | | |
|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| (Ort) | (Datum) | (Firmenstempel des Empfängers) |
| _____ | _____ | |
| (Unterschrift des Empfängers) | (Name in Klarschrift) | |

***Bitte beachten Sie, dass Betrug sowie auch der Versuch mit Geldstrafe oder Freiheitsstrafe bestraft werden kann.**

Datenschutzhinweis:

Detaillierte Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch GLS finden Sie unter <https://gls-group.eu/DE/de/datenschutzhinweis-sender-und-empfaenger>.