

M U S T E R
(zu § 2 Abs. 2 Satz 1 Nr. 6 PSG)

(Ausstellende Behörde)

(Datum)

(Kontakt - Name, Telefon, E-Mail)

(Gesch.-Z.)

Post-Bevorrechtigungsbescheinigung

(nach § 2 Abs. 2 Satz 1 Nr. 6 PSG)

Gültig bis ¹⁾

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau / Herr / die Firma ²⁾

(Name, Vorname, / Firmenbezeichnung)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

aufgrund ihrer / seiner ²⁾ Verpflichtungen nach

(Rechtsgrundlage: Gesetz, Verordnung, usw.)

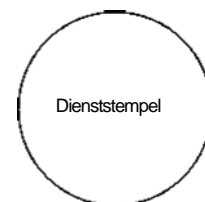
lebenswichtige Aufgaben ³⁾

verteidigungswichtige Aufgaben ³⁾

zu erfüllen hat und in dem hierzu erforderlichen Umfang auf Postdienstleistungen nach § 2 Absatz 1 PSG angewiesen ist.

Im Auftrag

(Unterschrift)



1) Längstens zehn Jahre ab Ausstellungsdatum

2) Unzutreffendes streichen

3) Zutreffendes ankreuzen