Verlust der selbstklebenden Etiketten

Name : ……..

Vorname : ……..

Geburtsdatum : ……..

Adresse : ……..

Hiermit bestätige ich, dass ich nicht mehr im Besitz der persönlich zugestellten Etiketten bin und daher einen neuen Satz beantrage.

Datum: Unterschrift

…… ……