

Kommune:		
Abteilung:		
Straße / Postfach:		
PLZ, Ort:		

An die
 Kommunale Wirtschafts- und Leistungsgesellschaft (KWL)
 Herrn Hoppe
 Arnswaldtstr. 28
 30159 Hannover

E-Mail: hoppe@nsgb.de
 Fax: 0511/30285-76

Rückmeldebogen KWL-Postdienstauschreibung PD/005

Rückgabe bitte bis zum 30.04.2018

Wir sind **Neuteilnehmer** und möchten an der KWL-Postdienstauschreibung PD/005 für den Dienstleistungszeitraum vom 01.01.2019 bis zum 31.12.2020 teilnehmen. Senden Sie uns bitte den Dienstleistungsvertrag zu.

Unsere Kontaktdaten:

Ansprechpartner/in:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Ort, Datum

Unterschrift