



Antrag für eine  - Tankkarte oder Transponder

Firma _____

Name / Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Handy _____

Handelsregister -Nr. _____

Arbeitgeber _____

Bank _____

Konto-Nummer _____

Bankleitzahl _____

Tankkarte (5 Euro):

Transponder (10 Euro):

Anzahl der benötigten Tankkarten oder Transponder _____

KFZ-Nummer _____ _____ _____ _____
 _____ _____ _____ _____
 _____ _____ _____ _____

Pin - Code Ja Nein

Monatsrechnung: ja (1 Euro Bearbeitungsgebühr pro Rechnung)
 nein (ein nachträglicher Rechnungsausdruck ist nicht möglich)

Ich erkenne die allgemeine Geschäftsbedingungen auf der Rückseite an und beantrage hiermit eine Tankkarte.

Datum, Unterschrift Kunde

Internes Bearbeitungsfeld

Karten-Nummer: _____

Code-Nummer: _____

Karte erhalten

Datum, Unterschrift Kunde

Allgemeine Geschäftsbedingungen

1. Die Tankkarte wird gegen eine Kartengebühr von 5 Euro ausgehändigt.
Der Transponder wird gegen eine Kartengebühr von 10 Euro ausgehändigt.
2. Der Karteninhaber verpflichtet sich die Kreditkarte und den Transponder mit aller Sorgfalt aufzubewahren.(nicht in der Nähe eines Magnetfeldes, nicht in der Nähe eines Handy, keine direkte Sonnenbestrahlung etc.)
Für Schäden aus Verlusten, unsachgemäßer Handhabung oder missbräuchliche Verwendung trägt der rechtmäßige Karteninhaber die volle Verantwortung.
3. Ihr Wunschcode - Nummer muss geheim gehalten werden. Sie darf nicht auf der Karte oder mit dieser aufbewahrt werden. Der Karteninhaber trägt alle Folgen bei Nichteinhaltung.
4. Es wird eine monatliche Rechnungssgebühr von 1 Euro berechnet. Die Abrechnung und Bezahlung erfolgt jeweils am Anfang des folgenden Monats durch Lastschriftverfahren (0,15 Euro), mit dem sich der Tankkunde hiermit einverstanden erklärt.
5. Der Karteninhaber muss für die Deckung seines Kontos sorgen. Im Falle einer Rücklastschrift werden 5 Euro berechnet und die Karte(n) bzw. Transponder gesperrt.
6. Der Antragsteller ist mit der Überprüfung der Kreditwürdigkeit bei seinem genannten Bankinstitut einverstanden.
7. Bei Kartenanträge für Unternehmen, bitte ein Kopie des Personalausweises des Firmeninhabers beifügen.

Ansprechpartner im Hauptsitz in Gaildorf



Schoenberger Str. 16
74405 Gaildorf

Ansprechpartnerin: Frau Sonja Dalacker

Telefon: 0 79 71 / 96 50 -0
Telefax: 0 79 71 / 96 50 26
