

Antrag für eine - Tankkarte oder Transponder

Firma	
Name / Vorname	Geburtsdatum
Straße	E-Mail
PLZ, Wohnort	Handy
Telefon	Telefax
Handelsregister –Nr.	Amtsgericht
Arbeitgeber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Transponder (15,00 Euro)

☐

Tankkarte (10,00 Euro)

☐

Anzahl der benötigten Tankkarten oder Transponder _____

KFZ-Kennzeichen

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Wunsch - Pin – Code _____ (4-stellig, numerisch)

E-Mail-Adresse für den Rechnungsversand (€ 0,15 Gebühr): _____

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

Datum, Unterschrift Kunde

Internes Bearbeitungsfeld

Mandatsnummer: M1

Karten-Nummer:

Code-Nummer:

Karte/Transponder und Kopie des Antrags erhalten

Datum, Unterschrift Kunde

Allgemeine Geschäftsbedingungen

1. Die Tankkarte wird gegen eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 Euro ausgehändigt.
Der Transponder wird gegen eine Bearbeitungsgebühr von 15,00 Euro ausgehändigt.
2. Der Karteninhaber verpflichtet sich die Tankkarte und den Transponder mit aller Sorgfalt aufzubewahren (nicht in der Nähe eines Magnetfeldes, Handy, keine direkte Sonnenbestrahlung etc.).
Für Schäden aus Verlust, unsachgemäßer Handhabung oder missbräuchliche Verwendung trägt der rechtmäßige Karteninhaber die volle Verantwortung.
3. Ihre Wunsch-Pin-Code-Nummer muss geheim gehalten werden. Sie darf nicht auf der Karte oder mit dieser aufbewahrt werden. Bei Nichtbeachtung haftet der Karteninhaber.
4. Die Abrechnung und Bezahlung erfolgt jeweils am 3. des folgenden Monats durch eine SEPA-Basis-Lastschrift, mit dem sich der Tankkunde hiermit einverstanden erklärt.
Unsere Gläubiger-ID lautet: DE09ZZZ00000569585. Die Mandatsnummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

Versand der Rechnung per E-Mail: € 0,15 (Lastschriftgebühr)

5. Der Karteninhaber muss für die Deckung seines Kontos sorgen. Im Falle einer Rücklastschrift werden 5,00 Euro berechnet und die Karte(n) bzw. Transponder gesperrt.
6. Der Antragsteller ist mit der Überprüfung der Kreditwürdigkeit bei seinem umseitig genannten Bankinstitut einverstanden.
7. Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Personalausweises (Vorder- und Rückseite) bei.
Zusätzlich benötigen wir bei gewerblichen Kunden eine Kopie des Handelsregistrauszuges.

Ansprechpartner im Hauptsitz in Gaildorf



GmbH & Co. KG
Schönberger Str. 16
74405 Gaildorf

Ansprechpartnerin: Frau Sonja Dalacker

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

vertrieb@dalacker.de
www.dalacker.de