

Vertrag zum bargeldlosen Tanken

Name _____ Kd-Nr. _____
 Branche _____
 Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____
 RG-Empfänger (falls abweichend) _____
 Telefon _____ Fax _____ Mobil _____
 E-Mail _____ mtl. Bedarf ca. _____

Die o.g. Person erhält folgende Tankkarte(n) zum bargeldlosen Bezug von Kraftstoffen und Shopartikeln an unseren SB-Tankstellen:

| Karten-Nr. | Kennz. | PIN |
|------------|--------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

| | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Neukunde | <input type="checkbox"/> Zusatzkarte | <input type="checkbox"/> Ersatzkarte | <input type="checkbox"/> Änderung Kontodaten |
| <input type="checkbox"/> zu sperrende Karte(n): _____ | | | |
| RECHNUNG (bitte eine Variante wählen): | | RECHNUNGSZUSTELLUNG (bitte eine Variante wählen): | |
| <input type="checkbox"/> Kumulierte Rechnung | <input type="checkbox"/> via E-Mail als PDF-Rechnung (kostenlos) | | |
| <input type="checkbox"/> Rechnung pro Karte | <input type="checkbox"/> per Abholung in der Tankstelle (kostenlos) | | |
| <input type="checkbox"/> Verbrauchsauswertung Kraftstoffe | <input type="checkbox"/> per Post/Kurierdienst (2,00 Euro zzgl. MwSt. pro Abrechnung) | | |

Die auf separatem Blatt ausgehändigten Geschäftsbedingungen habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und anerkannt. Die o. g. Tankkarten wurden mir/uns ausgehändigt und die Funktion des Tankautomaten wurde mir erklärt. Des Weiteren bestätige ich/wir, dass ich in finanziell geordneten Verhältnissen lebe und meine Zahlungsverpflichtungen bisher eingehalten habe. Eine Einverständniserklärung zur Bankauskunft bzw. Bonitätsanfrage wird hiermit erteilt.

 Ort, Datum

 Unterschrift Homann-Tankstellen-GmbH & Co. KG

 Unterschrift Antragsteller

SEPA-Basislastschrift COR 1

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Mandatsreferenznummer: _____

Gläubiger Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001592766

Name und Anschrift des Kreditinstitutes:

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Homann-Tankstellen-GmbH & Co. KG, Brückenstr. 57, 48432 Rheine-Elte, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Homann-Tankstellen-GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich erkläre mich/Wir erklären uns ausdrücklich damit einverstanden, dass die Mandatsreferenznummer, die für den Lastschriftverkehr bei der angegebenen Bank benötigt wird, nachträglich in der Vertragsurkunde ergänzt werden darf. Die Mandatsreferenznummer entspricht der Kundennummer. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Anündigung der Lastschrift erfolgt durch einen Vermerk auf der dazugehörigen Rechnung.

 Ort, Datum

 Unterschrift Antragsteller