



ROLFES TANKCARD-Antrag (gewerblich)

Hiermit beantrage ich / beantragen wir Tankkarte(n) für die ROLFES Tankstandorte.

Firma: _____

Name: _____

Ansprechpartner: _____

Geb.-Datum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Fax: _____



Vereinbarung / Nutzungsbedingungen

Voraussichtlicher Monatsumsatz: _____ ltr.

Abrechnung: zum 15. jeden Monats sowie zum Monatswechsel

Sondervereinbarungen:

Fahrzeugliste:

Fahrzeug	Kennzeichen	PIN-Nr.	KM-Eingabe (ja/nein)

Diese Daten werden nach den geltenden Bestimmungen der Datenschutzgesetze verarbeitet und gespeichert. Zur Festlegung des Kreditlimits sowie zur Anmeldung zur Warenkreditversicherung erfolgt eine Bonitätsprüfung.

Neben beiliegenden Geschäftsbedingungen zur ROLFES TANKCARD behalten unsere AGBs auf der Rückseite unserer Geschäftspapiere weiterhin ihre Gültigkeit.

Kunde: Ort, Datum,
Unterschrift, Firmenstempel

Fa. Paul Rolfes: Ort, Datum,
Unterschrift, Firmenstempel



Geschäftsbedingungen zur Nutzung der ROLFES TANKCARD

1. Die Tankkarten sind und bleiben Eigentum der Firma Paul Rolfes und sind nicht übertragbar. Der Verlust oder Diebstahl der Karte sowie Änderungen der Anschrift oder der Bankverbindungen sind uns unverzüglich mitzuteilen.
2. Der*Die Tankkarteninhaber*in wird darauf hingewiesen, dass ihm*ihr sämtliche mit der/den Tankkarte(n) getankten Mengen berechnet werden. Bei Verlust oder Diebstahl ist der*die Tankkarteninhaber*in bis zum Eingang der Verlust- oder Diebstahlanzeige in unserem Haus (Tel: 04961-7006; Fax: 04961-75960) zur Zahlung sämtlicher mit der/den Karte(n) getätigten Tankungen verpflichtet.
3. Der*Die Tankkarteninhaber*in beauftragt und ermächtigt uns, alle mit der/den Tankkarte(n) getätigten Tankungen mittels Abbuchungsauftrag einzuziehen.
4. Sollte es zu einer Rücklastschrift kommen, wird eine Bearbeitungsgebühr von 15,00 Euro zuzüglich 3,00 Euro Bankgebühr fällig.
5. Schadensersatzansprüche sind ausgeschlossen.
6. Eine Garantie, dass die von dem*der Karteninhaber*in angefahrenen Stationen immer funktionstüchtig sind und der Einsatz der ROLFES TANKCARD immer möglich ist, kann pauschal nicht gewährleistet werden. Wir sind bemüht sämtliche technische Ausfälle nach Bekanntwerden umgehend zu beheben.
7. Mit der Unterschrift des Antrags geben Sie ihr Einverständnis zu den obigen Nutzungsbedingungen und erteilen die Erlaubnis zur Einholung einer Wirtschaftsauskunft.
8. Änderungen oder Ergänzungen der Geschäftsbedingungen werden schriftlich bekanntgegeben.
9. Neben beiliegenden Geschäftsbedingungen zur ROLFES TANKCARD behalten unsere AGBs auf der Rückseite unserer Geschäftspapiere weiterhin ihre Gültigkeit.
10. Kündigungen der ROLFES TANKCARD müssen schriftlich auf dem Postweg (Firma Paul Rolfes, Bethlehem rechts 27, 26871 Papenburg) oder via E-Mail (info@paul-rolfes.de) eingehen. Die ausgehändigte(n) Tankkarte(n) müssen an die Firma Paul Rolfes zurückgegeben werden.



SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers	Rolfes	
Anschrift des Zahlungsempfängers	Bethlehem rechts 27 26871 Papenburg Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE87PRO00000210445	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)		
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Rolfes, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Rolfes auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belastenden Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.</p>		
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen		
Anschrift des Zahlungspflichtigen		
E-Mail-Adresse des Zahlungspflichtigen		
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)		
BIC (8 oder 11 Stellen)		
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen		
Ich stimme / Wir stimmen der Verkürzung der Frist für die Vorankündigungen der Lastschriften auf 1 Tag vor Fälligkeit zu.		
Ort	Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bankbestätigung (Datum, Stempel & Unterschrift)
