

Privatkunde

Antrag zur Ausstellung von Tank-Chips

H.H. Schütte GmbH, Lindenstr. 12, 27777 Ganderkesee,
 Tel: 0 42 22 – 21 21 - info@schuette24.de - www.schuette24.de

*Kunden-Nr.:
<input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis Bitte beidseitige, lesbare Kopie

Anrede: _____ Beruf: _____

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsname: _____

Straße Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Sind Sie in den letzten 24 Monaten umgezogen: Ja Nein
 Wenn ja tragen Sie hier bitte Ihre ehemalige Adresse ein:

Voraussetzung für das Freischalten der Tankchips ist ein unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat. Die Abbuchung soll von folgendem Konto erfolgen:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kartendaten für Erstbestellung:

Ich/Wir benötigen _____ Stück Tank-Chips wie folgt: Fahrzeugtyp: PKW LKW
 Tankumsatz ca. pro Monat in € _____ (Standard bis 300,00€, wenn gewünscht beliebig höher).
 Tank-Chip mit definiertem Betragslimit am Tankautomaten: Betrag € _____ pro Chip monatlich.

* Gekennzeichnete Felder werden von uns ausgefüllt

Bemerkung/Kennzeichen (wird auf Rechnung aufgeführt)	Wunsch-PIN (4Stellig):	Tank-Chip Nr.: *
Bemerkung/Kennzeichen (wird auf Rechnung aufgeführt)	Wunsch-PIN (4Stellig):	Tank-Chip Nr.: *
Bemerkung/Kennzeichen (wird auf Rechnung aufgeführt)	Wunsch-PIN (4Stellig):	Tank-Chip Nr.: *
Bemerkung/Kennzeichen (wird auf Rechnung aufgeführt)	Wunsch-PIN (4Stellig):	Tank-Chip Nr.: *

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns mit dem Verkaufs- Liefer- und zusätzlichen Bedingungen einverstanden und bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben. Wir ermächtigen die Firma H.H. Schütte bei unserer Bank und an anderen Stellen die notwendigen Auskünfte für die Prüfung, Ausstellung und Verwendung der Tank-Chips einzuholen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

_____, den _____
 Ort Rechtsverbindliche Unterschrift