

Tankkartenantrag

Firma / Kunde				
Name		Vorname		
Strassse , Nr		Piz, Ort		
Telefon	Fax	Email für OnlineRechnun	gen (siehe unten, sofern ausgewählt)	
Arbeitgeber	Geburtsdatum	Tankkarte für welche Tar	nkstelle (Name bzw. Ort)?	
Kontonummer bzw. IBAN (max. 35 Stellen)		Bankleitzahl bzw. BIC (8 oder 11 Stellen)		
Zahlungsart:> Wiederkehrende Zahlung		KFZ-Kennzeichen oder Name der Tankkarte zur Nachverfolgung bei mehreren Karten		
Tankkarte oder Tankschlüssel? Entsprechendes Tankkarte oder Tankschlüssel	bitte ankreuzen	4-stelliger Wunsch-Pin		
Die Abrechnung und Bezahlung der Tankungen erfolgt jeweils am Anfang des nächsten Monats durch SEPA-Lastschriftmandat mit dem sich der Kreditkarteninhaber hiermit einverstanden erklärt. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehr die Frist für die Information vor Einzug einer Fälligkeit bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.				
			onto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich mein/unser Konto gezogenen Lastschrifter	
			en. Bis zum monatlichen Einzug gewährt die aber ist mit der Einholung einer Auskunft über	
Unterschrift Kunde				
usw.), ohne Beachtung der bestehenden	Pfändungsfreigrenze, sowe	eit sie nicht bereits an I	fte / Forderungen (Lohn/Gehalt, Mieteinkünfte Dritte abgetreten oder verpfändet sind, an die orderungen ausgeglichen sind. Gerichtsstand	
Kartenverlust ist sofort zu melden. Der Vist die Tankkarte nicht übertragbar. V	/erlust einer Tankkarte wird Vird am Monatsende ein hnung 1,90 Euro. Die mol	d Ihnen in Rechnung g ie Rechnung/Auflistun	e entstehen, haftet der Karteninhaber. Der gestellt. Im Todesfall des Tankkarteninhabers g der Tankungen gewünscht, beträgt die r ohne Rechnung/ohne Auflistung einzelner	
mit schriftlicher Rechnung/Auflistung ohne Rechnung/Auflistung				
Ort	Datum	Unterschrift Kunde		
Die kommenden Folder (grau hinterlegt th)	worden durch die Eirme Cele	or Burger CmbU 9. Co. 1	√G aucgofüllt	
Die kommenden Felder ("grau hinterlegt") v Mandatsreferenz / KundenNr M1- "Ihre Kundennummer"	Tankkarten-Nummer	ai buiyei Gilibh & CO.	Code/PIN Nr. "Ihr WunschPin siehe oben"	
Gläubiger-Identifikationsnummer Gläubiger/Zahlungsempfänger DE 81 BUR 00000 279423 Oskar Burger GmbH & Co. KG , Achauerstr. 26, 78647 Trossingen, Deutschland				

Oskar Burger GmbH & Co. KG Achauerstrasse 26 78647 Trossingen Postfach 1149 78635 Trossingen Tel.: +49 (0) 7425-94950 Fax: +49 (0) 7425-4036 info@aral-burger.de www.aral-burger.de www.schmierstoffe-burger.de

Kreissparkasse Trossingen BLZ 64350070, Konto 906757

IBAN: DE 50643 50070 0000 9067 57 SWIFT-BIC: SOLADES1TUT



Aral Markenvertriebspartner geprüfter Aral Fachbetrieb Aral Heizöle Aral Kraftstoffe Aral Schmierstoffe