

## Antrag auf Tankkarte mit Monatsabrechnung

Bitte senden Sie uns das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail oder Post zu.

Name \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inhaber \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Voraussichtl. monatl. Bedarf (ca. Liter) \_\_\_\_\_

Rechnung per E-Mail erhalten (bitte ankreuzen)  E-Mail \_\_\_\_\_

**Kautio** Als Bankbürgschaft oder in Bar. Die Höhe richtet sich nach dem voraussichtlichen Monatsbedarf. Es erfolgt keine Verzinsung.

**Abbuchung** Bitte füllen Sie beigefügten Erfassungsbogen für das SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für die Bank aus.

**Rechnungsversand** Per Post, bei Rechnungsversand per E-Mail. Füllen Sie bitte beigefügtes Zustimmungsfomular aus.

Hiermit willige ich ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten von der Firma **SUPOL-TANK Dipl.-Kfm. Paul Böhm e. K.** zum Zwecke der hier benannten Vertragserfüllung erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich wurde darüber informiert, dass ich jederzeit über die von mir gespeicherten Daten Auskunft erhalten, und dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Nachteile widerrufen kann. Von der Firma **SUPOL-TANK Dipl.-Kfm. Paul Böhm e. K.** wurde mir versichert, dass meine datenschutzrechtlichen Belange ohne Einschränkung gewährleistet werden und keine Übermittlung meiner Daten an Dritte erfolgt. Weitere Hinweise können Sie unseren Datenschutzbestimmungen auf [www.supol.de](http://www.supol.de) entnehmen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner** Herr Anke anke@supol-tank.de Tel.: 0911 97544-203

Nicht ausfüllen. Nur für SUPOL-Tank internen Vermerk.

Freigabe am: \_\_\_\_\_ Freigabe durch: \_\_\_\_\_ Kautio: \_\_\_\_\_

**SUPOL-TANK Dipl.-Kfm. Paul Böhm e. K.**

Verwaltung: Neumeyerstr. 70, 90411 Nürnberg, Tel: 0911-97544-200, Fax: 0911-97544-388

Sitz: Würzburger Str. 171, 90766 Fürth, Amtsgericht Fürth, REG.-Nr. HRA 4403, St-Nr. 218/206/10528

VR meine Bank eG

Konto 32 14 400 · BLZ 760 695 59 · IBAN: DE48 7606 9559 0003 2144 00 · BIC: GENODEF1NEA

# SUPOL

## Erfassungsbogen für Lastschriftinzug

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) [SEPA - Gläubiger], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [SEPA - Gläubiger] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Frist zur Information über Fälligkeit und Betrag der einzuziehenden Beträge bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

**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 belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

### Zahlungspflichtiger

Name des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_  
BIC/SWIFT des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

### Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfänger SUPOL TANK Dipl.-Kfm. Paul Böhm  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000717502  
Straße und Hausnummer Würzburger Str. 171  
Postleitzahl Ort 90766 Fürth  
Land DE

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
des Zahlungspflichtigen

**Hinweis:** Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

**Nach Eingang erhalten Sie das SEPA-Firmenlastschrift-Mandat.**

# SUPOL