TaxiServiceCard

Hiermit bitte/n ich/wir Sie, mich/uns als BBG TSC-Kunde (TaxiServiceCard) aufzunehmen, um mir/uns die auf dem TaxiServiceCard-Flyer beschriebenen Vorteile sichern zu können.

Meine/Unsere Adresse lautet wie folgt:

Bitte in Druckbuchstaben (GROSS) ausfüllen!

Name, Vorname oder Firma *

Straße, Hausnummer / Postfach *

PLZ *

Ort *

Telefon

Telefax

Mobil Telefon

E-Mail

Art des Unternehmens

Gründungsjahr

Inhaber/Komplementär/Geschäftsführer/Vorstand

UST-ID-Nr. *

Steuer-Nr. *

Gewünschte Zahlungsbedingungen (bitte zutreffendes ankreuzen):

☐ **Barzahlung bei Abholung**

☐ **SEPA Basislastschrift (14 Tage rein netto)**
Wichtiger Hinweis: Die folgenden Angaben stellen noch keine Ermächtigung zum Lastschrifteinzug dar! Sie erhalten ein separates SEPA-Lastschriftmandat per Post, das Sie uns unterschrieben wieder zukommen lassen. Erst ab diesem Zeitpunkt ist eine Lastschrift möglich.

Firma	IBAN	SWIFT / BIC	Kreditinstitut

Hiermit versichern wir Ihnen, dass die hier gemachten Angaben von BBG Automotive GmbH gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben werden. Die Firma BBG Automotive hat die Erlaubnis, Ihnen aktuelle Informationen und Angebote zuzusenden.

Höhe des Betrages, den der jeweilige Taxifahrer Ihres Unternehmens bei uns vor Ort mit seiner TaxiServiceCard in Auftrag geben darf:

_____ €

(Wird diese Auftragsgrenze überschritten, muss BBG ein entsprechender Auftrag vom Taxiunternehmer vorliegen)

Anzahl der TaxiServiceCards (Pro Fahrzeug wird eine Karte ausgestellt, daher ist die Angabe der Konzessionsnummer des jeweiligen Fahrzeugs verpflichtend)**:**

Fahrzeug	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
Konz.-Nr.*										

(Übersteigt die Anzahl Ihrer Fahrzeuge diesen Antrag, bitten wir Sie, uns die Konzessionsnummern separat zukommen zu lassen)

*** Pflichtfelder, wenn nicht ausgefüllt keine Zusendung der TaxiServiceCard möglich!**

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen. Die TaxiServiceCard ist fahrzeuggebunden. Der Kunde hat erst nach Erhalt der TaxiServiceCard Anspruch auf die damit verbundenen Vorteile.

_____
Ort und Datum

_____
Unterschrift des Kunden

Wir bitten um Rücksendung dieses Antrags an:
BBG Automotive GmbH, Morsestraße 29, 60486 Frankfurt am Main oder per Fax an: 069 2649736-99