



Firmenkundenprogramm

Insulaner

Erklärung zur Teilnahme am Insulaner-Firmenkunden-Programm

RDC AUTOZUG Sylt GmbH
 Bahnhofstraße 10
 25899 Niebüll
 E-Mail: firmenkunden@autozug-sylt.de
 Telefon: +49 (0) 4661 736 8724



Unternehmen (Bezeichnung gemäß Handelsregistereintrag und gesetzliche Vertreter)	Branche
--	---------

Unternehmenssitz (Straße, Hausnummer)	Postleitzahl	Ort und ggf. Land, falls außerhalb von D
---------------------------------------	--------------	--

Rechnungsanschrift (Straße, Hausnummer; wenn abweichend von Unternehmenssitz)	Postleitzahl	Ort und ggf. Land, falls außerhalb von D
---	--------------	--

Ansprechpartner (Vorname, Name, ggf. abweichende Anschrift)	Funktion Ansprechpartner im Unternehmen
---	---

Email	Telefon
-------	---------

Umsatzsteuer-ID:

Wir nehmen am Firmenkunden-Programm von AUTOZUG Sylt gemäß den Allgemeinen Beförderungsbedingungen teil. Zur Nutzung berechtigt sind Fahrer aller Fahrzeuge, die AUTOZUG Sylt mit dieser Erklärung übermittelt wurden (s. beigefügte Übersicht und Erfassungsmöglichkeit). Ich willige ein, dass meine E-Mail-Adresse darüber hinaus dafür genutzt werden darf, um mich über erhebliche Fahrplanabweichungen (z.B. bei Sturm) zu informieren. Die Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an firmenkunden@autozug-sylt.de widerrufen.

Die Vertragslaufzeit beträgt 1 Jahr und verlängert sich jeweils automatisch um weitere 12 Monate, sofern der Vertrag nicht mit einer Frist von 14 Tagen zum Vertragsende schriftlich gekündigt wird (Übermittlung per Fax oder E-Mail ist ausreichend). RDC AUTOZUG Sylt GmbH behält sich Preisanpassungen vor. Kunden werden über eine Preisanpassung 30 Tage vor Inkrafttreten informiert. Der Kunde kann den Vertrag nach Ankündigung einer Preisanpassung mit einer Frist von 14 Tagen zum Anpassungstermin außerordentlich kündigen. Das Recht zur Kündigung aus wichtigem Grund bleibt hiervon unberührt. Die Abrechnung aller Fahrten mit Firmenkundenkarte erfolgt am Monatsende und enthält eine Auflistung der in dem abzurechnenden Monat getätigten Fahrten, keine Auflistung der Fahrten bei Nutzung 10er-Karten. Die Zahlung erfolgt per Rechnung oder Lastschrift.

Ort, Datum	Unterschrift (Zeichnungsberechtigter)
------------	---------------------------------------

Zahlungsart (bitte ankreuzen)

Rechnung

Lastschriftverfahren (gemäß beigefügtem SEPA-Mandat)

Die oben gemachten Angaben sind korrekt und vollständig. Wir nehmen am Firmenkunden-Programm von AUTOZUG Sylt teil. Auf den Zugang einer Annahmeerklärung verzichten wir.

Ort, Datum	Unterschrift (Zeichnungsberechtigter)
------------	---------------------------------------

<i>Dieser Teil wird von AUTOZUG Sylt ausgefüllt</i>	
Kundennummer	Firmenkunden-Programm RDC AUTOZUG Sylt Firmenkundenprogramm
<i>Die Teilnahmevoraussetzungen wurden geprüft durch</i>	
Name des Kundenbetreuers (Vorname, Nachname)	Datum, Unterschrift

Fahrzeugliste Firmenkunden-Programm RDC AUTOZUG Sylt GmbH

RDC AUTOZUG Sylt GmbH
 Bahnhofstraße 10
 25899 Niebüll
 E-Mail: firmenkunden@autozug-sylt.de
 Telefon: +49 (0) 4661 736 8724



Unternehmen (Bezeichnung gemäß Handelsregistereintrag)						
--	--	--	--	--	--	--

Hersteller	Fahrzeugtyp	Kennzeichen	Länge [m]	Höhe [m]	Leergewicht [t]	zulässiges Gesamtgewicht [t]

Gern kann die Übersicht auch als Liste übergeben oder an firmenkunden@autozug-sylt.de geschickt werden.

Sie sind am SEPA-Lastschrift-Verfahren interessiert?

Senden an:

RDC AUTOZUG Sylt GmbH
Bahnhofstraße 10
25899 Niebüll
E-Mail: firmenkunden@autozug-sylt.de
Telefon: +49 (0) 4661 736 8724



Neben der Möglichkeit, Ihre Zahlungen per Rechnung abzuwickeln, können Sie am SEPA-Lastschrift-Verfahren teilnehmen und Ihre Zahlungen bequem von Ihrem Konto abbuchen lassen.

Füllen Sie dafür nur das unten stehende Mandat aus und senden dieses Dokument an oben genannte Adresse zurück.

SEPA-Lastschriftmandat bei wiederkehrenden Lastschriften (erlischt nach 36-monatiger Nichtnutzung)	
Vorname, Name des Kontoinhabers	Name der Bank
Straße, Hausnummer	IBAN
Postleitzahl, Ort	BIC (nur bei ausländischen Konten)
DE89AZS00002026055	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (Ihre zehnstellige Kundennummer)
Ich ermächtige die RDC AUTOZUG Sylt GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RDC AUTOZUG Sylt GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abrechnung erfolgt einmal monatlich zum Monatsende. Das Konto wird innerhalb von 10 Tagen nach Abrechnungsdatum belastet. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es gelten die Bedingungen und Preise des aktuellen AUTOZUG Sylt-Tarifs.	
Ort, Datum	Unterschrift

Bei weiteren Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr TEAM vom blauen AUTOZUG Sylt