

## 1 Zahlungsweise Tankkarte

2 Bitte füllen Sie dieses Formular mit dem Computer vollständig aus. Wenn Ihnen kein Computer zur Verfügung steht, verwenden Sie bitte eine Schreibmaschine oder schreiben Sie gut leserlich in Druckbuchstaben. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an. Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

### 3 Benutzerdaten

4 **Benutzernummer**  
(falls vorhanden)

5 **Firmenbezeichnung, Rechtsform gemäß Handelsregistereintrag \***

6 **Ansprechpartner \*** (Name, Vorname)

7 **Telefon \*** (bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben)

8 **Fax** (bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben)

### 9 Zahlungsdaten

10 Ich ermächtige die Toll Collect GmbH, die aus dem Nutzungsverhältnis entstehenden Forderungen über die hier gewählte Tankkarte abzurechnen (bitte nur eine Zahlungsweise auswählen).\*

11 **Tankkarte**

<input type="checkbox"/> Aral / BP	<input type="checkbox"/> DKV	<input type="checkbox"/> Esso	<input type="checkbox"/> euroShell	<input type="checkbox"/> eurotoll sas	<input type="checkbox"/> Eurowag
<input type="checkbox"/> Global Star	<input type="checkbox"/> LogPay Card	<input type="checkbox"/> Mercedes Service Card	<input type="checkbox"/> Multi Service	<input type="checkbox"/> PLOSE	<input type="checkbox"/> RESSA
<input type="checkbox"/> SVG	<input type="checkbox"/> TOTAL	<input type="checkbox"/> Trasposervizi	<input type="checkbox"/> UTA		

12 (bitte tragen Sie hier Ihre Kartennummer ein, falls vorhanden)

13 Bis die ausgewählte Zahlungsweise eingerichtet ist, bleibt Ihre aktuelle Zahlungsweise bestehen. (Wenn Sie bisher noch keine Zahlungsweise vereinbart haben, werden Sie automatisch auf Guthabenabrechnung angemeldet.)

Ich widerspreche diesem Vorgehen.  
Bis die ausgewählte Zahlungsweise eingerichtet ist, möchte ich auf Guthabenabrechnung angemeldet werden.

14 Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.

Die Toll Collect GmbH wird Ihre Daten für Zwecke der Vertragsabwicklung speichern, verarbeiten und nutzen. Für Abrechnungszwecke wird die Toll Collect GmbH Ihre Daten an den Herausgeber der gewählten Tankkarte übermitteln.

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Toll Collect GmbH. Die AGB sind im Internet unter [www.toll-collect.de/agb](http://www.toll-collect.de/agb) erhältlich oder können von der Toll Collect GmbH angefordert werden (Anrufe aus Deutschland: 0800 222 2628 \*\*, Anrufe aus dem Ausland: 008000 222 2628 \*\*).

15 **Ort, Datum \***

16 **Unterschrift und ggf. Firmenstempel \***

17 Bitte schicken Sie das Formular mit rechtsgültiger Unterschrift und Firmenstempel an folgende Adresse:  
**Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Deutschland** oder faxen Sie es an die Nr.: **+49 180 1 222628 \*\*\***.

18 \*\* kostenfrei, Mobilfunkpreise können abweichen

19 \*\*\* innerhalb Deutschlands: Festnetzpreis 3,9 ct/min; Mobilfunkpreise maximal 42 ct/min

99 \* Pflichtfeld

Im Auftrag des



Bundesamt  
für Güterverkehr