

Telgte

Hans Geiger Str. 36
48291 Telgte
Tel. 02504/9321-24
Fax: 02504/9321-20

Greven

Alte Bahnhofstr. 82
48268 Greven
Tel. 02571/9360-0
Fax: 02571/9360-19

e-mail: info@raiffeisen-bever-ems.de
Internet: www.raiffeisen-bever-ems.de
Steuer-Nr. 346/5870/0789
USt. ID-Nr. 12 604 1205

Bankverbindungen:

Vereinigte Volksbank eG
BLZ 412 626 21 Kto.-Nr. 3 500 025 400
BIC GENODEM1SDH
IBAN DE71 4126 2621 3500 0254 00

<u>Name:</u>	
<u>Adresse:</u>	
<u>Tel.:</u>	<u>Handy:</u>
<u>Personalausweis-Nr.:</u>	
<u>Geburtsdatum:</u>	
<u>e-mail:</u> (bitte angeben!)	

Datum: _____

Vertrag über die Benutzung einer Tankkarte

Zwischen dem Benutzer (Name und Anschrift, siehe oben) und uns wird folgender (nicht übertragbarer) Vertrag geschlossen:

Der Benutzer ist berechtigt, unter Verwendung seiner Tankkarte/Tankkarten:

Nr.: _____

an den Tankstellen der Raiffeisen Bever Ems und dem Raiffeisen Verbund unter folgenden Bedingungen zu tanken:

- Der Benutzer verpflichtet sich, Störungen oder Unstimmigkeiten bei der Entnahme von Kraftstoffen sofort zu melden, um unbefugtes Benutzen zu verhindern.
- Die dem Kunden zugeteilte vierstellige PIN ist geheimzuhalten. Sie darf nicht auf der Tankkarte notiert, oder mit dieser aufbewahrt werden.
- Die Tankkarte bleibt unser Eigentum. Sie ist sorgfältig aufzubewahren. Der Verlust der Karte ist unverzüglich zu melden, um unbefugtes Benutzen zu verhindern.
- Für alle Schäden und Verluste, die durch Verlust oder Missbrauch der dem Kunden anvertrauten Tankkarte entstehen, haftet der Benutzer. Er erkennt Tankungen, die mittels der Tankkarte vorgenommen werden, vorbehaltlos an.
- Der Benutzer zahlt bei Vertragsbeginn eine einmalige Depotgebühr in Höhe von 5,00 EUR je Tankkarte. Diese Gebühr wird bei Beendigung des Vertrages und bei Rückgabe der weiterverwendbaren Tankkarte zurückerstattet. Eine Erstattung erfolgt nicht bei Verlust oder Defekt.
- Die Raiffeisen Bever Ems eG und der Benutzer können diesen Vertrag jederzeit, auch ohne Angabe von Gründen, durch Kündigung beenden.
- Die Abrechnung der Kraftstoffmengen erfolgt wahlweise zur Monatsmitte oder zum Monatsende. Abrechnungsgrundlagen sind die bei jeder Tankung ausgedruckten Daten.
- Der Benutzer erklärt sich mit der Einrichtung eines Zugangs zur Nutzung des Online Portals zur Einsicht seiner monatlichen Rechnung einverstanden. Der Nutzer stimmt zudem zu, seine angegebene e-mail Adresse zur Zusendung von Rechnungen und Pre-Notification zu verwenden.
- Der Raiffeisen Bever Ems eG wird berechtigt, Auskünfte von der Creditreform oder ähnlichen Unternehmen über den Vertragspartner einzuholen.
- Es besteht Mitgliedschaft bei der SCHUFA. Informationen werden gemäß Datenschutzgesetz gemeldet.
- Zahlungsart:**
Es wird, sofern nichts anderes vereinbart, Zahlung mittels SEPA Basis Lastschrift.
Die Mandatserteilung erfolgt mittels eines separat auszuhändigenden Formulars.
- Gebühren für Lastschriften, die mangels Deckung, oder geänderter Bankverbindungen nicht eingelöst werden können gehen zu Lasten des Benutzers.
- Der Benutzer hat jede Änderung seiner Anschrift oder Bankverbindung unverzüglich der Raiffeisen Bever Ems eG schriftlich mitzuteilen.
- Im Übrigen gelten unsere Lieferungs- und Zahlungsbedingungen.
- Der Benutzer erkennt die Bedingungen als bindend an und bestätigt den Erhalt;
 - Einer Abschrift dieses Vertrages,
 - einer Tankkarte Nr.:

Ort, Datum

(Unterschrift des Benutzers)

(Raiffeisen Bever Ems eG)



Raiffeisen
Bever Ems eG

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Raiffeisen Bever Ems eG
Straße und Hausnummer: Hans-Geiger-Straße 36
Postleitzahl und Ort: 48291 Telgte
Register Nr.: Gen.-Register Münster Nr. 419
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15RBE00000151698

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mit Unterzeichnung wird eine Vorabankündigungsfrist für die Einreichung der Lastschriften von 1 Tag vereinbart.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung** **Einmalige Zahlung**

Tankkartennr.: _____

Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name der Bank des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen):

BLZ/Bank: _____ **Kto-Nr.:** _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Zustellart der Rechnung(bitte ankreuzen):

- 1) Kostenlos Online über das Portal / per e-mail
 2) Zusendung per Post (ab dem 01.07.2014 berechnen wir Zustellgebühren i.H.v. 1,00 EUR/Rechnung)

Rechnung und Einzug **Mitte des Monats** **Ende des Monats**