

TANKKARTENANTRAG

Bitte zurücksenden an:

Blue Gas GmbH
Jungfernstieg 34
20354 Hamburg



Bitte ausgefüllt und unterschrieben
zurück an Blue Gas via Fax: 040 55502751,
per E-Mail an: info@bluegas.de oder per Post.

Hiermit beantrage ich eine Tankkarte für die Betankung an dem Blue Gas-Tankautomaten:

Tankautomat Derwitz

Derwitzer Chaussee 1

14542 Derwitz

Persönliche Daten Zahlungspflichtiger:

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ihre Daten werden nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt. Wir sind berechtigt, im Rahmen der Auftragserfüllung anfallende personenbezogene Daten zu speichern und nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen zu verarbeiten und einzusetzen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur im Rahmen der Erfordernisse einer ordnungsgemäßen Auftragsabwicklung. Auf die Bonitätsprüfung durch ein Kreditinformationsunternehmen oder einem Wirtschaftsinformationsdienst, insbesondere bei der Schutzgemeinschaft für allgemeine Kreditsicherung (SCHUFA), weisen wir hin.

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Ich erhalte einmal im Monat eine Abrechnung. Die getankten Mengen werden auf meinem Kundenkonto gesammelt und am Ende des Monats von dem hinterlegten Girokonto abgebucht. Als Nachweis gilt der Bon des Tankautomaten.

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung Zahlungspflichtiger:

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

Bei Einzug der Rechnungsbeträge wird Ihre SEPA- Mandatsreferenz auf Ihren Kontoauszügen angezeigt. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird. Hierdurch wird nicht das vereinbarte Zahlungsziel verändert.

Zahlungsempfänger: Blue Gas GmbH

DE97ZZZ00001043010

.....
Ident-Nr./Gläubiger-Ident-Nr.

.....
Mandats-Referenznummer (wird von der Blue Gas GmbH ausgefüllt)

.....
Datum

.....
Ort

.....
Unterschrift Zahlungspflichtiger