



# KLOIBER GMBH

Gewerbering 28 D-85238 Petershausen  
Tel.: 08137-9314 120 Fax 08137-1730  
tankstelle@kloiber.com www.bft-kloiber.de



## Tankkartenvertrag Firmenkunde zwischen KLOIBER GMBH und nachstehend Kunde genannt:

Herrn / Frau: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Firma / Branche: \_\_\_\_\_ USt. Id. Nr.: \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Kundennummer: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Kartennummer*	Kfz-Kennzeichen	Wunsch PIN	KM Eingabe u. Auswertung erforderlich	
			ja	nein
			ja	nein
			ja	nein
			ja	nein

\*Wird von der Kloiber GmbH vergeben

<b>Rabatt:</b>	<b>Diesel- und Superkraftstoff</b>	<b>Autogas/LPG</b>	<b>AdBlue</b>
auf Säulen-	ab 500 Liter/Monat 1,0 Cent/Liter	ab 75 Liter/Monat 0,50 Cent/Liter	ab 500 Liter/Monat 3,00 Cent/Liter
preise	ab 1000 Liter/Monat 1,5 Cent/Liter	ab 150 Liter/Monat 1,00 Cent/Liter	ab 1000 Liter/Monat 6,00 Cent/Liter
(brutto)	ab 2000 Liter/Monat 2,0 Cent/Liter	ab 300 Liter/Monat 1,50 Cent/Liter	ab 2000 Liter/Monat 9,00 Cent/Liter
	ab 10000 Liter/Monat 2,5 Cent/Liter		

Die Rabatte können von KLOIBER GmbH mit einer Vorankündigung von 1 Monat geändert werden.

**Abrechnung:**  Halbmonatliche Abrechnung zum 15.  Monatliche Abrechnung

**Erwarteter Umsatz in EUR:** \_\_\_\_\_

- Tankrechnung per E-Mail (kostenlos) Adresse: \_\_\_\_\_
- Tankrechnung per Post (1,00 EUR)
- Tankrechnung ausdrucken und zur Abholung in Petershausen bereitlegen.
- Eine Abholung muss binnen 2 Wochen nach Rechnungsstellung erfolgen, ansonsten wird diese automatisch per Post versendet (2,00 EUR)
- Kein Ausdruck u. Versand nötig

### Speziell für Autogas-Kunden:

Der Kunde wurde von Frau/Herrn \_\_\_\_\_ in die Gas-Tankstelle eingewiesen und über die Position des Notaus - Schalter informiert.

Der Kunde erhält zum bargeldlosen Bezug von Kraftstoffen, Waren und Dienstleistungen bei der KLOIBER GmbH eine TANKKARTE. Der Kunde haftet in vollem Umfang für die KARTE auch bei Verlust und Missbrauch. Der Verlust der TANKKARTE ist sofort zu melden damit diese gesperrt wird. Die Eingabe der Geheimnummer an dem hierfür eingerichteten Tankautomaten ermöglicht dem Karteninhaber ohne Unterzeichnung von Leistungsbelegen den bargeldlosen Einkauf von Kraftstoffen. Die persönliche Geheimnummer ist vom Karteninhaber für Dritte verborgen zu halten. Jede Person, die im Besitz der TANKKARTE ist und die persönliche Geheimnummer kennt, kann über den Tankautomaten Belastungen des Kontos des Kunden bewirken. An der Kasse wird ebenfalls bei Vorlage der TANKKARTE verbucht, hier ist eine Unterschrift nötig.

Die Abrechnung und Bezahlung erfolgt jeweils nach Rechnungserstellung zur Monatsmitte oder zum Monatsende, durch Bankabbuchung, mit dem sich der Antragsteller einverstanden erklärt. Der Antragsteller muss für die Deckung seines Kontos sorgen. Im Falle einer Rücklastschrift werden 10,00 EUR berechnet und die Karte gesperrt bis die Zahlung geleistet ist. Die Firma KLOIBER GmbH ist berechtigt, den Antragsteller dauerhaft zu sperren.

Ich/wir versichere/n der KLOIBER GmbH die Vollständigkeit und Richtigkeit aller in dem Antrag und seinen Anlagen gemachten Angaben. Gleichzeitig willige/n ich/wir ein, dass Bankauskünfte bei Kreditinstituten und/oder einer Handelsauskunft eingeholt wird. Zum Zweck der Entscheidung über die Begründung, Durchführung oder Beendigung des Vertragsverhältnis erheben oder verwenden wir Wahrscheinlichkeitswerte, in deren Berechnung unter anderem Anschriftsdaten einfließen.

Die Kloiber GmbH verarbeitet die Daten des Kunden aus berechtigten Interesse zur Vertragserfüllung ausschließlich unter Berücksichtigung und Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) und EU-DSGVO (EU Datenschutzgrundverordnung). Bei Weitergabe an Dritte (z.B. Service-Partner) erfolgt die Verarbeitung ebenfalls nur zu diesem Zweck bei gleichzeitiger Verpflichtung dieser Partner auf Grundlage der o.a. gesetzlichen Bestimmungen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
KLOIBER GmbH



# KLOIBER GMBH

Gewerbering 28 D-85238 Petershausen  
Tel.: 08137-931420 Fax 08137-1730  
tankstelle@kloiber.com www.bft-kloiber.de



## Ausfertigung für Kunden

### SEPA-Firmenlastschriftmandat

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Kartenummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von

**Kloiber GmbH  
Tankstelle  
Gewerbering 28  
85238 Petershausen  
Tel. 08137/9314-0**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE70ZZZ00000110647

**Mandatsreferenz\*:** \_\_\_\_\_

\*Wird von der Kloiber GmbH vergeben

für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres folgenden Kontos einzulösen:

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**Inhaber:** \_\_\_\_\_ **Strasse:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

### Bank / IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / BIC (8 oder 11 Stellen):

**Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

### Zusatzvereinbarung:

Auf die gesetzliche Avisierungspflicht wird verzichtet. Die Rechnungen der Tankstelle werden jeweils am 1. Werktag eines Monats erstellt und an diesem 1. Werktag eines Monats erfolgt die Lastschrift der Forderung. Eine Avisierung gemäß den gesetzlichen Bestimmungen ist nicht erforderlich, da ich/wir bereits laufend bei den einzelnen Tankvorgängen bzw. Einkäufen über die Tankkarte über den Lastschriftbetrag informiert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Bank



# KLOIBER GMBH

Gewerbering 28 D-85238 Petershausen  
Tel.: 08137-931420 Fax 08137-1730  
tankstelle@kloiber.com www.bft-kloiber.de



## Ausfertigung für Kloiber GmbH

### SEPA-Firmenlastschriftmandat

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Kartenummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von

**Kloiber GmbH**

**Tankstelle**

**Gewerbering 28**

**85238 Petershausen**

**Tel. 08137/9314-0**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE70ZZZ00000110647

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres folgenden Kontos einzulösen:

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**Inhaber:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

### Bank / IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / BIC (8 oder 11 Stellen):

**Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

### Zusatzvereinbarung:

Auf die gesetzliche Avisierungspflicht wird verzichtet. Die Rechnungen der Tankstelle werden jeweils am 1. Werktag eines Monats erstellt und an diesem 1. Werktag eines Monats erfolgt die Lastschrift der Forderung. Eine Avisierung gemäß den gesetzlichen Bestimmungen ist nicht erforderlich, da ich/wir bereits laufend bei den einzelnen Tankvorgängen bzw. Einkäufen über die Tankkarte über den Lastschriftbetrag informiert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Bank



# KLOIBER GMBH

Gewerbering 28 D-85238 Petershausen  
Tel.: 08137-931420 Fax 08137-1730  
tankstelle@kloiber.com www.bft-kloiber.de



## Ausfertigung für Bank

### SEPA-Firmenlastschriftmandat

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Kartenummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von

**Kloiber GmbH**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE70ZZZ00000110647

**Tankstelle**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

**Gewerbering 28**

**85238 Petershausen**

**Tel. 08137/9314-0**

für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres folgenden Kontos einzulösen:

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**Inhaber:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

### Bank / IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / BIC (8 oder 11 Stellen):

**Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

### Zusatzvereinbarung:

Auf die gesetzliche Avisierungspflicht wird verzichtet. Die Rechnungen der Tankstelle werden jeweils am 1. Werktag eines Monats erstellt und an diesem 1. Werktag eines Monats erfolgt die Lastschrift der Forderung. Eine Avisierung gemäß den gesetzlichen Bestimmungen ist nicht erforderlich, da ich/wir bereits laufend bei den einzelnen Tankvorgängen bzw. Einkäufen über die Tankkarte über den Lastschriftbetrag informiert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Bank