



KLOIBER GMBH

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



Tankkartenvertrag Privatkunde 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

Rabatt:	Diesel- und Superkraftstoff	Autogas/LPG	AdBlue
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-Basislastschriftmandat

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/unsere
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-Basislastschriftmandat

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/unsere
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