

Antrag Lastschriftkunde und SEPA-Lastschriftmandat

Die nachfolgenden Angaben dienen der Erstellung des Kundenkontos **UND** für das SEPA-Lastschriftmandat.

Kundendaten

Firmenname (wenn Firma): _____

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon (tagsüber): _____

E-Mail-Adresse: _____

Nr. vorhandener Ocard: **50** _____, **50** _____

Hauptsächlich genutzte Fahrzeugkategorie (nicht ausschließlich):

Kategorie	☐ 1.PKW	☐ 2.Kleinlaster	☐ 3.LKW 2-achsig	☐ 4.LKW 3-achsig	☐ 5.LKW 4-achsig, Bus
Min. LS-Betrag	☐ 34,20€*	☐ 42,80€*	☐ 97,20€*	☐ 129,60€*	☐ 163,20€*

* Mindestaufladebetrag muss 10 Fahrten der jeweiligen Kategorie nach aktuell gültiger Mautverordnung entsprechen

Gewünschter Lastschriftbetrag (mind. Kategoriebetrag): _____ €

☐ Zusätzlich RFID-Folie bestellen (2,50 €), wenn ja: KFZ-Kennzeichen: _____

☐ Die RFID-Folie per Post versenden (kostenlos), ☐ Zusätzlich Nummernschilderkennung aktivieren (kostenlos)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Warnowquerung GmbH & Co. KG, Zum Südtor 8, 18147 Rostock, fällige Rechnungsbeträge für erbrachte Lieferungen, Leistungen und Gestattungen der Warnowquerung GmbH & Co. KG (insbesondere Aufladungen für Guthaben, Kaufpreis der Medien und eventuelle Rücklastschriftgebühren) von meinem Konto/unserem Geschäftskonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Warnowquerung GmbH & Co. KG auf mein Konto/unser Geschäftskonto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

WQG Gläubiger Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000011433

Mandatsreferenz: WQG- _____

Wird von WQG vergeben

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut & BIC: _____

IBAN: _____

Zustimmung & Unterschrift

Diesem Antrag liegen die Allgemeinen Nutzungsbedingungen der Warnowquerung GmbH & Co. KG zugrunde.

Mit der Einbeziehung der Nutzungsbedingungen in diesen Vertrag bin ich/sind wir einverstanden.

Ich/wir willige/n ein, dass zum Zweck der Bonitätsprüfung und zur Vermeidung des Missbrauchs über Schufa, Kreditinstitute und Wirtschaftsauskunfteien Informationen eingeholt und an diese Gesellschaften weitergegeben werden. Der ausschließliche für die Abwicklung dieses Vertrages erforderlichen Nutzung personen-/ firmenbezogener Daten stimme/n ich/wir zu.

Hiermit erteile/n ich/wir die Ermächtigung zum SEPA-Lastschrifteinzug gemäß dem oben stehenden Mandat.

Ort, Datum, Unterschrift des Kunden/Kontoinhabers: _____

Datum/Bearbeitung WQG: _____