



GAVEG[®]
FLÜSSIGGAS
• PROPAN
• LPG • LNG

Kundennummer: _____

Kartennummer: _____

Wird von Firma GAVEG ausgefüllt

Vereinbarung zur Einrichtung einer GAVEG-Autogas-Kundenkarte

zwischen

**GAVEG Gasvertriebsgesellschaft mbH, Berliner Ring 89, 64625 Bensheim,
 Tel: 06251-17521-0; Fax: 06251-17521-100; Mail: kundenkarte@gaveg.de
 und**

Anrede*	
Name, Vorname* (Bei Firma bitte Angabe vom Geschäftsführer)	
Straße / Hausnummer*	
PLZ / Ort / Ortsteil*	
Geburtsdatum*	
Standort der Autogastankstelle* (Bitte angeben für interne Zwecke)	
Kundenkartensystem auswählen** (Beantragung beider Karten möglich)	<input type="checkbox"/> Chipkarte <input type="checkbox"/> Magnetstreifenkarte
Telefonnummer* (Festnetz oder Mobilfunknummer)	
Kfz-Kennzeichen	
E-Mail (bei Angabe einer E-Mail Adresse werden die Rechnungen ohne Einzeltankungsnachweis per E-Mail gesendet)	

* Pflichtfelder (bitte zwingend den Tankstellenstandort mit Straße angeben).

** Die Listen unserer Tankstellen mit Kundenkartenmöglichkeit (Chip- oder Magnetstreifenkarte) finden Sie unter www.gaveg.de/downloads unter dem Punkt GAVEGAutogasKundenkarte.

- Die monatliche Kontoführungsgebühr beträgt 0 €.
- Wir behalten uns bei einem Defekt oder Verlust der Karte vor, eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,00 € zu berechnen.
- Als GAVEG-Autogas-Kundenkartenkunde gewähren wir Ihnen einen Nachlass von 5 Cent/Liter (inkl. der gesetzlichen MwSt.).
- Die Vereinbarung zwischen den Parteien erlischt mit Rückgabe der Kundenkarte.
- Bei einer nicht eingelösten Lastschrift gehen die Rücklastgebühren sowie sonstige anfallende Kosten zu Lasten des Kunden und werden nachgefordert.
- Nur vollständig ausgefüllte Anträge können akzeptiert werden.

Erklärung:

Hiermit ermächtige ich die Firma GAVEG mbH alle meine Tankungen eines Monats im darauffolgenden Monat von meinem untenstehenden Konto abzubuchen. Zahlungen erfolgen ohne jeden Abzug per Lastschriftverfahren sofort am Tag der Rechnungsstellung. Im Falle eines Verlusts der Karte übernimmt die Firma GAVEG bis zum Zeitpunkt der Kartensperrung keine Haftung für den entstandenen Schaden.

Ich bin mit den oben genannten Bedingungen einverstanden.

Kontoinhaber*:
IBAN*:
BIC*:
Kreditinstitut mit Ortsangabe*:

Bestätigung der Einweisung Nutzung der Autogastankstelle nach BetrSichV §13

Der Benutzer der Tankstelle erklärt mit seiner Unterschrift, dass die Sicherheitsvorschriften und die Bedienungsanleitung der Tankstelle verstanden wurden und beachtet werden.

 Ort, Datum

 Unterschrift des Karteninhabers