

zwischen

**Stadtmobil Südbaden AG | Bismarckallee 9 | 79098 Freiburg**

im Folgenden „Stadtmobil Südbaden“ genannt und

**dem/der Vertragsnehmer/in**

im Folgenden „Kunde“ genannt

Kunden-Nummer:
Passwort für Online-Buchung:

(Dick umrandete Bereiche werden von Stadtmobil Südbaden ausgefüllt.)

Anrede:	<input type="text"/>	Titel:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	Personalausweis-/ Reisepass-Nr.:	<input type="text"/>
Stadtteil:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>

**Telekommunikation** (\* Pflichtfeld)

Mobiltelefon*:	<input type="text"/>	Telefon privat:	<input type="text"/>
E-Mail*:	<input type="text"/>	Telefon gesch.:	<input type="text"/>

**Führerschein (FS)**

FS-Nummer:	<input type="text"/>	FS-Klasse:	<input type="text"/>
Fahrerlaubnis seit:	<input type="text"/>	Ausstellungsbehörde:	<input type="text"/>
ausgestellt am:	<input type="text"/>	gültig bis:	<input type="text"/>

<p><b>Teilnahme am CarSharing als</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Einzelperson    <input type="checkbox"/> Haushalt         </p> <p>TARIFmodell: _____ Grundbeitrag pro Monat: _____ €</p> <p>(Separater Vertrag für jedes Haushaltsmitglied erforderlich!)</p>	<p><b>Ermäßigungen</b></p> <p>ÖPNV-Rabatt:    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Verkehrsverbund/Ticket: _____</p> <p>Berechtigung gültig bis: _____</p>
<p><b>„SICHERunterwegs“ Reduzierung der Selbstbeteiligung bei selbstverschuldeten Unfällen</b> (siehe Konditionenblatt)</p> <p> <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein   nachträglich abgeschlossen am: _____ Unterschrift: _____         </p> <p>Höhe des Jahresbeitrags beträgt _____ € für _____ Person(en).</p>	
<p> <b>Kaution:</b> _____ €    <b>Anmeldung:</b> _____ €    wurde/wird entrichtet per:    EC-Karte <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> </p> <p> <b>Übergabe der Zugangskarte</b>            Karten-Nr.: _____ PIN: _____    wurde übergeben am: _____ von: _____         </p>	

- Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der obigen Angaben und schließe den Nutzungsvertrag mit der Stadtmobil Südbaden AG ab.
- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die mir per Download bzw. Ausdruck zur Verfügung gestellt wurden, erkenne ich hiermit an.
- Zudem bestätige ich, dass ich den **Leitfaden** „So funktioniert's“ für die CarSharing-Nutzung erhalten und zur Kenntnis genommen habe.
- Ja, ich möchte einen **E-Mail-Newsletter** mit Neuigkeiten und Angeboten von Stadtmobil Südbaden erhalten.

Ort, Datum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Stadtmobil Südbaden

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

**Stadtmobil Südbaden AG, Bismarckallee 9, 79098 Freiburg**

D E 2 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 4 3 7 2 0 8

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart/type of payment:  
**Wiederkehrende Zahlung**  
recurrent payment

Zahlungsart/type of payment:  
**Einmalige Zahlung**  
one-off payment

**Stadtmobil Südbaden AG**  
**Bismarckallee 9**  
**79098 Freiburg**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadtmobil Südbaden AG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): **Straße** und **Hausnummer** / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): **PLZ** und **Ort** / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): **Land** / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Stadtmobil Südbaden AG, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Stadtmobil Südbaden AG auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Stadtmobil Südbaden AG to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Stadtmobil Südbaden AG.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort/location

Datum/date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /  
signature(s) of the debtor