

# CarSharing-Vertrag für Geschäftskunden

Mobile Baar e.V.

zwischen

Kunden-Nummer:

**Mobile Baar e.V. | Talstr. 27 78166 Donaueschingen**

im Folgenden „Mobile Baar“ genannt und

**dem/der Vertragsnehmer-in**

im Folgenden „Kunde“ genannt

## Firma / Behörde / Verein / Non-Profit Organisation

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Stadtteil: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

## Telekommunikation

Telefon 1: \_\_\_\_\_ Telefon 2: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## AnsprechpartnerIn

Anrede: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

<b>Teilnahme am CarSharing als:</b> <input type="radio"/> Einzelunternehmen <input type="radio"/> Firma/Behörde <input type="radio"/> Verein/NPO Grundbeitrag pro Monat: _____ € (Fahrtberechtigte MitarbeiterInnen sind gesondert anzumelden!)		
<b>Kaution:</b> _____ € <b>Anmeldung:</b> _____ €	Wurde/wird entrichtet per: <input type="checkbox"/> Überweisung	
<b>Übergabe der Zugangskarte</b>		<b>Übergabe Schlüssel:</b> _____ (Anzahl)
Karten-Nr.: _____ PIN: _____		
Karten-Nr.: _____ PIN: _____	Wurde übergeben am: _____ von: _____	

- Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der obigen Angaben und schließe den Nutzungsvertrag mit Mobile Baar e.V. 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.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Mobile Baar e.V.



000000000010A582802140

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Mobile Baar e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**
**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Talstr. 27

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

78166 Donaueschingen

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE 72 ZZZ 0000 1396831

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Mobile Baar e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Mobile Baar e.V.** auf mein / unser 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, you authorise (A) the creditor **Mobile Baar e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Mobile Baar e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**
 **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**
 **Einmalige Zahlung / One-off payment**
**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**
**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**
**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**
**Land / Country:**
**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**
**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
 Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

**Ort / Location:**
**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**
**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell