

# Antragsformular Rechnungsfahrten

Hiermit stelle ich Antrag auf Monatsrechnung für Behindertenfahrten. Die aktuelle Ausgabe der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich erhalten und bin damit einverstanden.

## Kundenadresse Kontoinhaber (Fahrgast)

(\* = zwingende Angaben)

\* Anrede  Herr  Frau

\* Name

\* Vorname

Zusatz

\* Strasse/Nr.  (Strasse/Nr. zwingend, Postfach falls vorhanden)

Postfach

\* PLZ/Ort

E-Mail  (Für PDF-Rechnung per E-Mail erforderlich)

\* Geburtsdatum

KBB-Ausweis Nr.

Festnetztelefon  (Rufnummer, welche zur Adresse gehört)

Mobiltelefon

## Abweichende Rechnungsadresse

(\* = zwingende Angaben)

\* Anrede  Herr  Frau

\* Name

\* Vorname

Firma

Zusatz

\* Strasse/Nr.  (Strasse/Nr. zwingend, Postfach falls vorhanden)

Postfach

\* PLZ/Ort

E-Mail  (Für PDF-Rechnung per E-Mail erforderlich)

Festnetztelefon

Mobiltelefon

⇒ Weitere Angaben und Unterschrift auf der Rückseite

## ***Kostenübernahme durch Dritte (z.B. Versicherungen)***

*Für die direkte Rechnungsstellung an eine Versicherung o.ä. benötigen wir eine Bestätigung für die Kostenübernahme mit Angabe der genauen Rechnungsadresse.*

## ***Rechnungsversand***

- Papierrechnung/Postversand CHF 3.50 pro Monatsrechnung*
- PDF-Rechnung per E-Mail keine zusätzlichen Kosten*

## ***Bemerkungen***


***Ort, Datum***

--

***Unterschrift  
Kunde / gesetzl. Vertreter***

---