



**Kostenübernahmeerklärung**  
für den Sylt Shuttle  
im Lastschriftverfahren  
(SEPA-Lastschriftmandat)

Ausgefüllte Kostenübernahmeerklärung bitte per  
E-Mail an: [info@syltshuttle.de](mailto:info@syltshuttle.de)

**1. Firmenanschrift - Hauptsitz**

**2. Rechnungsanschrift / Niederlassung**

**Achtung Pflichtangabe:** USt.-Id.Nr. (Umsatzsteuer-Identifikationsnummer): DE

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

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

Tel.-Nr. bei Rückfragen: \_\_\_\_\_

**3. Gültigkeit der Kostenübernahmeerklärung / Fahrzeugkennzeichen / durch Sie beauftragte Unternehmen**

3a. Gültigkeit der Kostenübernahmeerklärung

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **oder**  bis auf Widerruf  
gilt vom... (Datum) ... bis (Datum)

3b. Die Kostenübernahmeerklärung **gilt für Ihre eigenen Fahrzeuge** unter Vorlage des Fahrzeugscheines/Zulassungsbescheinigung Teil I.

3c. Die Kostenübernahmeerklärung **gilt nicht für Ihre eigenen Fahrzeuge**? Tragen Sie bitte das Unternehmen ein, dass Sie beauftragen. Die Kostenübernahmeerklärung gilt dann für das genannte Unternehmen unter Vorlage des Fahrzeugscheines/Zulassungsbescheinigung Teil I.

Beauftragtes Unternehmen : \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**4. SEPA-Lastschriftmandat bei wiederkehrenden Lastschriften (erlischt nach abgelaufener Gültigkeit, spätestens aber nach 36-monatiger Nichtnutzung)**

DB Fernverkehr AG, Inselverkehr Sylt, Trift 1a, D-25980 Sylt / OT Westerland  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE31DBF0000002127

Ich ermächtige die DB Vertrieb GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DB Vertrieb GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abrechnung erfolgt zweimal monatlich, jeweils zum 16. des Monats und zum Monatsletzten. Die Abbuchung erfolgt 10 Tage nach der Abrechnung. Damit Sie Ihre fälligen Belastungen erkennen, nehmen Sie bitte stets den Quittungsbeleg mit, den Sie am Verkaufsautomaten oder am Fahrkartenschalter erhalten. Es gelten die Bedingungen und Preise des aktuellen Sylt Shuttle-Tarifs.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

**5. Datum, Ort, Stempel der Firma und Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort                      Rechtsverbindliche Unterschrift                      ggf. des Kontoinhabers                      Stempel der Firma

\*SEPA: Nach Bearbeitung erhalten Sie Ihre Kostenübernahmeerklärung als Fax- Mitteilung, aus der Sie Ihre Mandatsreferenz entnehmen können.

Wird von der **DB Fernverkehr AG** bearbeitet:

Debitorennummer: \_\_\_\_\_ **Kundennummer:** \_\_\_\_\_ **\*Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_