



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

Ausgefüllte Kostenübernahmeerklärung bitte per
E-Mail an: 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

_____ - _____
gilt vom... (Datum) ... bis (Datum)

oder

bis auf Widerruf

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: _____