

# 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	<input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau	
* Name	<input type="text"/>	
* Vorname	<input type="text"/>	
Zusatz	<input type="text"/>	
* Strasse/Nr.	<input type="text"/>	(Strasse/Nr. zwingend, Postfach falls vorhanden)
Postfach	<input type="text"/>	
* PLZ/Ort	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	(Für PDF-Rechnung per E-Mail erforderlich)
* Geburtsdatum	<input type="text"/>	
KBB-Ausweis Nr.	<input type="text"/>	
Festnetztelefon	<input type="text"/>	(Rufnummer, welche zur Adresse gehört)
Mobiltelefon	<input type="text"/>	

## ☐ Abweichende Rechnungsadresse

(\* = zwingende Angaben)

*Anrede	<input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau	
*Name	<input type="text"/>	
*Vorname	<input type="text"/>	
Firma	<input type="text"/>	
Zusatz	<input type="text"/>	
*Strasse/Nr.	<input type="text"/>	(Strasse/Nr. zwingend, Postfach falls vorhanden)
Postfach	<input type="text"/>	
*PLZ/Ort	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	(Für PDF-Rechnung per E-Mail erforderlich)
Festnetztelefon	<input type="text"/>	
Mobiltelefon	<input type="text"/>	

⇒ 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***

\_\_\_\_\_