



STADTGEMEINDE
FEHRING



eautoteilen im STEIRISCHEN Vulkanland **Anmeldekarte**

Vorname:

Nachname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Handynummer:

Emailadresse:

Benutzername:

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Stadtgemeinde Fehring, Grazerstraße 1, 8350 Fehring, für die Nutzung des **eauto**teilen, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Fehring auf mein Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung IBAN

BIC

Name der Bank

Führerschein Nummer:

Ausstellungsbehörde:

Ausstellungsdatum:

Nummer der zugewiesenen Mobilitätskarte:

- Ich habe die Nutzungsvereinbarung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich zu deren Einhaltung.
- Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich mit dem Erhalt einer elektronischen Rechnung einverstanden bin.

Ort und Datum

Unterschrift