



¹ Stornoantrag für abgelehnte Stornierung

² Bitte füllen Sie das Formular vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben aus und senden Sie es bitte an Toll Collect GmbH, Postfach 601363, D-14413 Potsdam

3	Name													
4	Adresse: Straße, Nr.					9	Einbuchu	ngsnumm	er (sieh	e Beleg)	1		1 1	
•						10	Datum	\Box			\perp	<u> </u>	Ш	
5	PLZ 6 Ort							Tag	 Mo	nat	. Lahr			
7	Land					11	Fahrtstred	ke - Start	punkt					
												Ш		
8	Telefonnummer					12	Fahrtstred	ke - Endi	ounkt					
13	Angaben zur am Mautstellen-Terr	ninal abgelehnt	ten Stornierung											
14	Adresse Mautstelle													
15	Straße													
16	PLZ 17 Ort													
10	Land													
18	Land		1 1 1 1	1 1 1	_									
19	Terminal-ID									32				
				1 1 1					Bitte	klebei	n Sie			
							len or	-						
20	Angaben zum Stornierungsversu									hung		-		
21	Datum / Uhrzeit Stornierungsversuch	Tag	Jahi]	Stunde Minute			Q(er ivia	utstel	en a	JT.		
23	Ruftaste am MST gedrückt	Ja	Nein											
24	Ursprüngliches Zahlungsmittel													
25	Gültigkeitsbeginn Einbuchungsbeleg	26	Jahi	/	Stunde Minute									
27	Gültigkeitsende Einbuchungsbeleg	28												
		Tag	Jahr]	Stunde Minute									
29	Vollstorno	30 Teilstorno												
33	Bankverbindung								_	_				_
34	Kontoinhaber (Name, Vorname)													
35	BLZ	1 1 1	1 1 1 1	1 1	36 Kontonummer	1 1 1	1 1	1	1 1	ı		ı	1	
												\perp		
37	Kreditinstitut						1 1	1		1			ı	
•-	Not and an incident the second			0										. '1
38	Mit meiner Unterschrift erkläre durch die Toll Collect GmbH. www.toll-collect.de erhältlich u GmbH angefordert werden. Mit durchgeführt zu haben.	Ich akzeptier nd liegen der	e die Allgemei n Benutzerinfo	nen Gesch rmationen	häftsbedingungen de bei. Die Benutzerin	er Toll Colle formationen	ct GmbH und die	(AGB)). Die könner	AGB :	sind i von	m Inte	ernet Toll (unter
39	Ort, Datum:				Unterschrift, Firmenster	mpel:								