

1 Benutzerregistrierung

2 Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Verwenden Sie dafür den Computer, eine Schreibmaschine oder schreiben Sie gut leserlich in Druckbuchstaben. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an. Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

3 **Benutzerdaten**

4 Firmenbezeichnung, Rechtsform gemäß Handelsregistereintrag *

5 Registergericht, Handelsregisternummer *

6 Umsatzsteuer-Identifikationsnummer * Ländercode

7 **Firmenadresse**

8 Straße, Nr. *

9 Postfach

10 PLZ *

11 Ort *

12 Land *

13 Ansprechpartner * (Name, Vorname)

14 Telefon * (bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben)

15 Fax * (bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben)

16 E-Mail

17 Ich gestatte der Toll Collect GmbH, Informationen an diese E-Mail Adresse zu senden.

18 **Abrechnungsadresse**

19 identisch mit Firmenadresse

20 Straße, Nr.

21 Postfach

22 PLZ

23 Ort

24 Land

25 * Pflichtfeld

1 Benutzerregistrierung

18 Abrechnungsadresse (Forts.)

26 **Ansprechpartner** (Name, Vorname)

27 **Telefon** (bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben)

28 **Fax** (bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben)

29 **E-Mail**

30 Dienste

31 **Internet-Einbuchung** Möchten Sie für die Einbuchung per Internet freigeschaltet werden?
 32 ja 33 nein

34 **Mautaufstellung** Die Mautaufstellung soll zugestellt werden (bitte nur eine Auswahl treffen)
 35 per E-Mail als Druckdatei (PDF) 36 per Post in Papierform

37 **Einzelfahrtennachweis** Der Einzelfahrtennachweis (EFN) soll zugestellt werden (bitte nur eine Auswahl treffen)
 38 per E-Mail als Druckdatei (PDF) 39 per E-Mail als Datendatei (CSV)
 40 per Post in Papierform 41 kein EFN

42 Hinweis: Eine Zustellung des EFN in Papierform ist nicht möglich, wenn der Versand der Mautaufstellung per E-Mail erfolgt.

43 **Administrative E-Mail** **Pflichtfeld**, wenn Sie die Einbuchung im Internet nutzen oder die Mautaufstellung bzw. den Einzelfahrtennachweis in elektronischer Form erhalten möchten.
 44 identisch mit Firmen-E-Mail

45 Zahlungsdaten

46 Hiermit ermächtige ich die Toll Collect GmbH, die aus dem Nutzungsverhältnis entstehenden Forderungen über die hier gewählte Zahlungsweise abzurechnen. Bitte kreuzen Sie eine der aufgelisteten Zahlungsweisen an, ansonsten werden Sie automatisch für die Zahlungsweise per Guthabenabrechnung angemeldet (bitte nur eine Zahlungsweise auswählen). *

47 **Road Account** Road Account Nummer

48 **Guthabenabrechnung** Sie können sich nur bei ausreichender Deckung Ihres Benutzerkontos in das Mauterhebungssystem einbuchen.

49 **Tankkarte / Flottenkarte** (bitte nur eine Auswahl treffen)
 Aral / BP DKV Esso euroShell EuroToll Service GmbH
 Global Star LOMO Mercedes Service Card Multi Service PLOSE
 RESSA SVG TOTAL Trasposervizi UTA

50 Tankkartennummer

25 * Pflichtfeld

1 Benutzerregistrierung

45 **Zahlungsdaten (Forts.)**

51 **LogPay-Verfahren** Zur Teilnahme an diesem Verfahren fügen Sie bitte das ausgefüllte Formular „Abbuchungsauftrag“ bei.

52 **Kontoinhaber**

53 **BLZ**

54 **Kontonummer**

55 **Kreditinstitut**

56 **IBAN** (International Bank Account Number)

57 **BIC** (Bank Identifier Code)

58 Bitte geben Sie die monatlich maximal zu erwartende Kilometerleistung aller mautpflichtigen, bei Toll Collect registrierten Fahrzeuge Ihres Unternehmens an. Dabei gilt nur die auf mautpflichtigen Straßen in Deutschland zurückgelegte Kilometerleistung.

59 **km/Monat ***

60 Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Abrechnung 1) bei Auswahl des Road Account an den Zahlungsverkehrsdienstleister Lufthansa AirPlus Servicekarten GmbH, 2) bei Auswahl des LogPay Verfahrens an den Zahlungsverkehrsdienstleister DVB Bank AG Frankfurt a.M. oder 3) bei Auswahl der Abrechnung über Tank- und Flottenkarte an den jeweiligen Herausgeber der Tank- und Flottenkarte übermittelt und dort verarbeitet werden. Hinweis: Falls die Bonitätsprüfung durch die Zahlungsverkehrsdienstleister nicht erfolgreich oder die Limitzusage nicht ausreichend war, werde ich automatisch für die Zahlungsweise per Guthabenabrechnung angemeldet.
Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Toll Collect GmbH. Die AGB sind im Internet unter www.toll-collect.de erhältlich oder können von der Toll Collect GmbH angefordert werden (Customer Service +49 180 2 865526 **).

61 **Ort, Datum ***

62 **Unterschrift und ggf. Firmenstempel ***

63 Bitte schicken Sie das Formular mit rechtsgültiger Unterschrift und Firmenstempel an folgende Adresse:

**Toll Collect GmbH
Customer Service
Postfach 601363
14413 Potsdam
Deutschland**

oder faxen Sie es an die Nr.:

+49 180 1 222628 *.**

25 * Pflichtfeld

64 ** 0,06 € je Anruf aus dem Festnetz der Deutschen Telekom; Kosten für Anrufe aus dem Netz eines anderen Diensteanbieters oder aus den Mobilfunknetzen können abweichen.

65 *** 0,039 € je angefangene Minute aus dem Festnetz der Deutschen Telekom; Kosten für Anrufe aus dem Netz eines anderen Diensteanbieters oder aus den Mobilfunknetzen können abweichen.

1 **Abbuchungsauftrag**

2 **An Ihr Kreditinstitut**

3 Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Verwenden Sie dafür den Computer, eine Schreibmaschine oder schreiben Sie gut leserlich in Druckbuchstaben. Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

4 **Benutzerdaten**

5 **Benutzernummer *** (entfällt bei gleichzeitiger Benutzerregistrierung)

--

6 **Firmenbezeichnung, Rechtsform gemäß Handelsregistereintrag ***

--

7 **Firmenadresse**

8 **Straße, Nr. ***

--

9 **PLZ ***

--

10 **Ort ***

--

11 **Land ***

--

12 **Zahlungsdaten**

13 **Kontoinhaber ***

--

14 **BLZ ***

--

15 **Kontonummer ***

--

16 **Kreditinstitut ***

--

17 Hiermit ermächtigen wir Sie bis zum gegenteiligen Auftrag, die von der DVB Bank AG (BLZ 501 103 00, Kto. 2 910 031 705; BIC/SWIFT: DVKB DE FF; IBAN: DE 3450 1103 0029 1003 1705) für uns eingehenden Lastschriften zu Lasten unseres oben genannten Kontos bei Ihnen einzulösen. Auf ein Widerspruchsrecht gegen die Einlösung der Lastschrift wird verzichtet. Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Teileinlösungen sind nicht möglich.

18 **Ort, Datum ***

--

19 **Unterschrift und ggf. Firmenstempel ***

--

20 Bitte schicken Sie das Formular mit rechtsgültiger Unterschrift und Firmenstempel zur Weiterleitung an Ihre Bank an folgende Adresse: **Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 601363, 14413 Potsdam, Deutschland** oder faxen Sie es an die Nr.: **+49 180 1 222628 ****.

21 * Pflichtfeld

22 ** 0,039 € je angefangene Minute aus dem Festnetz der Deutschen Telekom; Kosten für Anrufe aus dem Netz eines anderen Diensteanbieters oder aus den Mobilfunknetzen können abweichen.