



## 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 *	<input type="text"/>
5 Registergericht, Handelsregisternummer *	<input type="text"/>
6 Umsatzsteuer-Identifikationsnummer *	Ländercode <input type="text"/> <input type="text"/>

7 Firmenadresse	
8 Straße, Nr. *	<input type="text"/>
9 Postfach	<input type="text"/>
10 PLZ *	<input type="text"/>
11 Ort *	<input type="text"/>
12 Land *	<input type="text"/>
13 Ansprechpartner *	(Name, Vorname) <input type="text"/>
14 Telefon *	(bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben) <input type="text"/>
15 Fax *	(bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben) <input type="text"/>
16 E-Mail	<input type="text"/>
17 Informationsversand	Ich gestatte der Toll Collect GmbH, Informationen an diese E-Mail Adresse zu senden. 32 <input type="checkbox"/> ja 33 <input type="checkbox"/> nein

18 Abrechnungsadresse	
19	<input type="checkbox"/> identisch mit Firmenadresse
20 Straße, Nr.	<input type="text"/>
21 Postfach	<input type="text"/>
22 PLZ	<input type="text"/>
23 Ort	<input type="text"/>
24 Land	<input type="text"/>

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 per E-Mail 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)

<input type="checkbox"/> Aral / BP	<input type="checkbox"/> DKV	<input type="checkbox"/> Esso	<input type="checkbox"/> euroShell	<input type="checkbox"/> EuroToll Service GmbH
<input type="checkbox"/> EUROWAG	<input type="checkbox"/> Global Star	<input type="checkbox"/> LOMO	<input type="checkbox"/> Mercedes Service Card	<input type="checkbox"/> Multi Service
<input type="checkbox"/> PLOSE	<input type="checkbox"/> RESSA	<input type="checkbox"/> SVG	<input type="checkbox"/> TOTAL	<input type="checkbox"/> Trasposevizi
<input type="checkbox"/> UTA				

25 \* Pflichtfeld



## <sup>1</sup> **Benutzerregistrierung**

### 45 **Zahlungsdaten (Forts.)**

51 **LogPay-Verfahren**  Bitte fügen Sie 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 mit der Speicherung meiner Daten für die Verarbeitung, Nutzung und die Reklamationsbearbeitung durch die Toll Collect GmbH einverstanden. 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](http://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 11 03 29  
10833 Berlin  
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 \***

--

**IBAN**

--

**BIC**

--

17 Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von der DVB Bank AG (BLZ 501 103 00, Kontonummer 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 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 11 03 29, 10833 Berlin, 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.