



Kundenvertrag

Persönliche Daten 1. Kunde

Vorname:
Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Mobil:
Geb. Datum:
Telefon:
E-Mail:

Persönliche Daten Tarifpartner (im gemeinsamen Haushalt mit 1. Kunde)

Vorname:
Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Mobil:
Geb. Datum:
Telefon:
E-Mail:

Der Kunde erwirbt hiermit das Recht, sämtliche mit dem Symbol TEILZEUG der Firma Indigo8 GmbH (HRB 185735) versehenen Kraftfahrzeuge der TEILZEUG oder deren Kooperationspartner, soweit diese zur Verfügung stehen, gemäß der jeweils aktuell gültigen Preis- und Gebührenliste von TEILZEUG zu nutzen. Die wechselseitigen Rechte und Pflichten dieses Kundenvertrags werden durch die Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) der TEILZEUG sowie die jeweils gültigen Tarif- und Gebührenlisten bestimmt.



Zustimmungserklärung nach Datenschutzgesetz

Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten: Name, Anrede/Geschlecht, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, Bankverbindung und Führerscheinnummer zum Zweck der Vertragsabwicklung und zur Einholung von Bonitätsauskünften durch TEILZEUG verarbeitet und den jeweiligen Kooperationspartnern, deren Kraftfahrzeug der Kunde benutzt, weitergeleitet werden. Weiter stimme ich zu, dass die von mir angegebenen Daten sowie im Laufe der Geschäftsbeziehung entstehende Daten (Nachfrageinteressen, Betreuungsdaten, Bonus und sonstige Vorteilsdaten) zum Zweck der Abwicklung der Fahrzeugbuchung durch den Kunden im Buchungssystem für 24 Stunden sichtbar sind und weiter zum Zweck der Information und Werbung zu Produkten und Aktionen der TEILZEUG, die brieflich, telefonisch, per E-Mail oder per SMS erfolgen kann, verarbeitet werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich gegenüber der TEILZEUG widerrufen.

Vertragsabschluss

- Hiermit melde ich mich für das Carsharing von TEILZEUG an.
- Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und die Tarif- und Gebührenliste von TEILZEUG vor Vertragsabschluss erhalten, zur Kenntnis genommen und akzeptiert.
- Ich stimme zu, dass jeglicher rechtsgeschäftlicher Schriftverkehr über die oben angeführte E-Mail-Adresse erfolgt.
- Ich bevollmächtige TEILZEUG jederzeit widerruflich, Rechnungs- und Teilzahlungsbeträge aus diesem Vertragsverhältnis von meinem im SEPA-Lastschriftmandat genannten Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ort, Datum:
Unterschrift 1. Kunde

Von TEILZEUG auszufüllen:

Führerschein/Nr.:
Chipkarten/Nr.:

- Die oben angeführten Dokumente wurden im Original eingesehen, geprüft und kopiert. Der Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis wird bestätigt.

Ort, Datum:
Name Mitarbeiter/Gruppenleiter:
Unterschrift: