

ANTRAG AUF REGISTRIERUNG

in das Elektronische Mautsystem in der SR im **Post-Pay** Regime

A. Fahrzeughalter

Juristische Person	
Handelsname oder Bezeichnung *	_____
Rechtsform **	_____
Registergericht **	Eintragung im Handelsregister (Abteilung, Einlage Nr.) oder in einem ähnlichen Register (Nummer) ** _____
ID-Nr. der Organisation **	UID * _____
MWSt.-ID **	_____
E-Mail *	_____
Sitz der Gesellschaft - Straße und Nummer *	_____
PLZ *	Ort * _____ Staat * _____

Oder

Natürliche Person - Unternehmer	
Vor- und Nachname oder Handelsname *	_____
Registergericht **	Eintragung im Handelsregister (Abteilung, Einlage Nr.) oder in einem ähnlichen Register (Nummer) ** _____
ID-Nr. der Organisation **	UID * _____
MWSt.-ID **	_____
E-Mail *	_____
Ort des Unternehmens - Straße und Nummer *	_____
PLZ *	Ort * _____ Staat * _____

Oder

Natürliche Person - Nichtunternehmer	
Vor- und Nachname *	_____
Geburtsdatum *	Personalausweis- oder Reisepassnummer * _____
E-Mail *	Staatsbürgerschaft * _____
Daueraufenthalt - Straße und Nummer *	_____
PLZ *	Ort * _____ Staat * _____

B. Person, die den Vertrag unterschreibt ***

1. Person	
Verhältnis zum Fahrzeughalter *	Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter Vertreter <input type="checkbox"/>
Vor- und Nachname *	_____
Geburtsdatum *	Personalausweis- oder Reisepassnummer * _____
Anschrift - Straße und Nummer *	Staatsbürgerschaft * _____
PLZ *	Ort * _____ Staat * _____

2. Person	
Verhältnis zum Fahrzeughalter *	Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter Vertreter <input type="checkbox"/>
Vor- und Nachname *	_____
Geburtsdatum *	Personalausweis- oder Reisepassnummer * _____
Anschrift - Straße und Nummer *	Staatsbürgerschaft * _____
PLZ *	Ort * _____ Staat * _____

* Pflichtfelder für inländische und ausländische Fahrzeugbetreiber

** Pflichtfelder nur für inländische Fahrzeugbetreiber

*** Unterschreiben den Vertrag mehrere Personen, ergänzen Sie bitte die Angaben im Teil B im neuen Antrag auf Registrierung

C. Rechnungsdaten

Form der Zahlung für die Mautgebühr *		
Zahlungsauftrag (Banküberweisung) <input type="checkbox"/>	Mittels des Herausgebers von Treibstoffkarten <input type="checkbox"/>	
Form der Zahlung für Dienstleistungen*		
Zahlungsauftrag (Banküberweisung) <input type="checkbox"/>		
Form der Zahlung für die Sicherheitsleistung*		
Bargeld <input type="checkbox"/>	Bankkarte <input type="checkbox"/>	Treibstoffkarte <input type="checkbox"/>
Bankverbindug (bei Zahlung mittels Zahlungsauftrag die mit "1" oder "2" gekennzeichneten Pflichtangaben ausfüllen)		
Bankname *	_____	
Kontonummer ⁽¹⁾	_____	BLZ ⁽¹⁾ _____
IBAN ⁽²⁾	_____	BIC / SWIFT ⁽²⁾ _____
Adresse der ausländischen Bank ⁽²⁾	_____	

D. Sicherung der Mautentrichtung

Art der Sicherheitsleistung *		
Bankgarantie <input type="checkbox"/>	Barsicherheit <input type="checkbox"/>	Herausgeber von Treibstoffkarten <input type="checkbox"/>
Bankgarantie		
Sicherheitsgeber	_____	
Datum der Gewährung	_____	Bankgarantienummer _____
Höhe der gewährten Sicherheit	_____	Geltungsdauer _____
Barsicherheit		
Höhe der Gewährten Sicherheitsleistung	_____	Urkundennummer _____
Herausgeber von Treibstoffkarten		
Herausgeber der Karte _____		

E. Adresse für Zusendung von Rechnungen und Schriftstücken

(Wird der Punkt E nicht ausgefüllt, wird die Adresse aus dem Punkt A verwendet)

Bevorzugte Form der Zustellung von Rechnungen und Schriftstücken		
per Post <input type="checkbox"/>	per E-Mail <input type="checkbox"/>	
Straße und Nummer	_____	E-mail _____
PLZ	_____	Ort _____
		Staat _____

F. Kontaktperson für die Kommunikation mit der Abteilung der Kundendienste

(füllen Sie mindestens eins der Felder 106-108 aus)

Vor- und Nachname *	_____	
Telefon mit Vorwahl	_____	
Telefax (mit Vorwahl)	_____	E-Mail _____

G. Vorzulegende Urkunden zur Verifizierung

Gewerbeschein, Konzessionsschein oder Auszug aus dem Handelsregister oder sonstige Bestätigung der Rechtsfähigkeit	<input type="checkbox"/>
Personalausweis oder Reisepass	<input type="checkbox"/>
Fahrzeugschein oder Zulassungsschein	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung über Registrierung und Zuteilung von UID	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung über Registrierung für die Mehrwertsteuer	<input type="checkbox"/>
Treibstoffkarten	<input type="checkbox"/>
Vollmacht	<input type="checkbox"/>
Bankgarantie / Nachweis der Bezahlung der Barsicherheit	<input type="checkbox"/>
Sonstige Urkunden bitte hier anführen	_____

Hiermit erkläre ich, dass ich sämtliche Angaben vollständig und richtig ausgefüllt habe. Mit der Ausfüllung dieses Antrags auf Registrierung erkläre ich mein Einverständnis damit, dass der Verwalter der Mauterhebung und/oder die durch ihn betrauten Personen meine Daten zum Zwecke deren Bearbeitung, Verwendung und Erledigung von Reklamationen elektronisch speichern werden. Ich stimme den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Verwalters der Mauterhebung, den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Systembetreibers und dem Gebührentarif zu. Hiermit bevollmächtige ich den Verwalter der Mauterhebung und den Systembetreiber, die sich aus dem Vertragsverhältnis ergebenden Forderungen entsprechend der markierten Zahlungsform zu verrechnen. Bei fehlender Ankreuzung einer Ich stimme zu, dass mir der Verwalter der Mauterhebung und/oder der Systembetreiber Informationen (z.B. Marketing und Betrieb betreffend) auf die im Vertrag angeführte E-Mail-Adresse übermitteln.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

ANTRAG AUF REGISTRIERUNG DES FAHRZEUGS

in das Elektronische Mautsystem in der SR im **Post-Pay** Regime

Lfd. Nr.	Ev.Nr. des Fahrzeugs*	Land der Registrierung *	Fahrzeugkategorie *	Min. Anzahl der Achsen des Fahrzeugs*	Emissionsklasse *	Maximal zulässiges Gesamtgewicht des Fahrzeugs *	Maximal zulässiges Gesamtgewicht des Fahrzeugespannes *	Metallisierte Scheiben oder sonstige Adaptierungen * (Ja/Nein)	Die vorausgesetzte Anzahl der durchgefahrenen Kilometer
1			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
2			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
3			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
4			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
5			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
6			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
7			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
8			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
9			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
10			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
11			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
12			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
13			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
14			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
15			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
16			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
17			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
18			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
19			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
20			Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/>					Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

* Pflichtfelder für inländische und ausländische Fahrzeugbetreiber