

[f + f] card Nachbestellung / Änderung / Defekt / Abmeldung

Bitte achten Sie bei der Kartenbestellung auf die Angabe der Einkaufskategorie.

Firmenname	Kundennummer	
Ansprechpartner	Telefon	
X Datum, rechtsverbindliche Unterschrift	Firmenstempel	

- Neubestellung:** Sie benötigen eine zusätzliche Tankkarte?
- Wir möchten die [f+f] card an OIL! tank & go Tankautomaten einsetzen und benötigen für jede Karte eine PIN. Diese PIN ist nur an Tankautomatenstationen verwendbar. Auf Anforderung erhalten Sie eine Wunsch-PIN oder Flotten-PIN. Bitte geben Sie Ihre Wunsch-PIN oder Flotten-PIN in der Tabelle an (diese muss vierstellig sein).

Pos.	Kartenbezeichnung: z.B. KFZ-Kennzeichen oder Fahrename (max. 25 Zeichen)	Kostenstelle	Einkaufskategorie**			KM-Angabe bitte ankreuzen	PIN-Nummer 4-stellig
			1	2	3		
1						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

- Änderungen:** Sie möchten eine bestehende Karte ändern z.B. Einkaufskategorie, KFZ Kennzeichen?

Pos.	Aktuelle Kartennummer:	z.B. KFZ-Kennzeichen oder Fahrename (max. 25 Zeichen)	Einkaufskategorie**			KM-Angabe bitte ankreuzen
			1	2	3	
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

** Einkaufskategorie 1: Kraftstoffe, Schmierstoffe, Frostschutz, AdBlue
 Einkaufskategorie 2: zusätzlich zu den in Kategorie 1 genannten Produkten und Dienstleistungen: Autowäsche;
 Einkaufskategorie 3: sämtliche Produkte und Dienstleistungen der jeweiligen Tankstelle.

- Defekte Karte:** Sie haben eine defekte Karte und benötigen daher eine neue Karte?

Pos.	Aktuelle Kartennummer:	z.B. KFZ-Kennzeichen oder Fahrename (max. 25 Zeichen)
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

- Abmeldung:** Sie möchten eine Karte aus Ihrem Fuhrpark abmelden? Bitte teilen Sie uns hierzu das jeweilige KFZ-Kennzeichen, die Bezeichnung oder die Kartennummer mit.

Pos.	Aktuelle Kartennummer: <small>Die Karte wird in diesem Fall gesperrt.</small>	z.B. KFZ-Kennzeichen oder Fahrename (max. 25 Zeichen)
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Bemerkungen Kunde: _____

Bemerkungen OIL!: _____