

Bestellung der Liber-t BOX

Nur für Fahrzeuge inkl. Anhänger mit zulässigem Gesamtgewicht ≤ 3,5 t

Senden Sie uns Ihre Aufträge einfach per Fax an +49 (0)2102 5518-797 oder per E-Mail an info@dkv-euroservice.com



Kundenangaben (Bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Kundennummer	
Firma	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Land	
Ansprechpartner	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Abweichende Lieferadresse

Firma	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Land	
Ansprechpartner	

Bitte keine Postfach-Adresse benennen!

Bitte füllen Sie die Felder gut leserlich und vollständig aus, da ansonsten Lieferungsverzögerungen und Mehrkosten entstehen können.

Bestellung

Falls Sie als mehr als 5 Boxen bestellen möchten, nutzen Sie bitte die elektronische Fahrzeugliste, die [hier](#) zu finden ist: (www.dkv-euroservice.com/maut-liber-t)

Nummer	Fahrzeugkennzeichen * (max. 11 Zeichen)	Zusätzliches Kennzeichen* z. B. Kostenstelle (max. 25 Zeichen)	Länderkennzeichen
1			
2			
3			
4			
5			

***Pflichtfelder:** Bitte füllen Sie entweder das Feld „Fahrzeugkennzeichen“ und/oder das Feld „Zusätzliches Kennzeichen“ aus.

Bitte beachten Sie:

Zusammen mit Ihren Boxen erhalten Sie von uns einen detaillierten Lieferschein. Darauf sind Ihre Boxen und Fahrzeugkennzeichen oder Zusatzkennzeichen übersichtlich aufgelistet. Zusätzlich erscheinen diese auf Ihren DKV Rechnungen und im DKV eREPORTING.

Passagenliste:

Zusätzlich zu Ihrer DKV Kundenrechnung stellen wir Ihnen den Einzelfahrtnachweis Ihrer Mauttransaktionen (Passagenliste) zur Verfügung. Grundsätzlich erhalten Sie Ihre DKV Rechnung und die Passagenliste in der Form bzw. dem Dateiformat, das Sie bei Ihrem DKV CARD Antrag ausgewählt haben. Für bessere Auswertungsmöglichkeiten können Sie die Passagenliste separat in einem elektronischen Format erhalten (bitte ankreuzen/angeben):

- » Übertragungsform: Per DFÜ Per E-Mail – an die folgende Adresse:
- » Dateiformat: CSV (zwingend erforderlich für Mautmanager) ASCII (.txt) ASCII (.bz)

Mit diesem Bestellschein habe/n ich/wir die DKV Richtlinien für die Beantragung und Nutzung der Liber-t BOX und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des DKV erhalten und erkennen deren Geltung als wesentliche Bestandteile dieses Vertragsverhältnisses an.

.....
Datum Name(n) der/des Unterzeichner(s) bitte in Druckbuchstaben rechtsverbindliche Unterschrift der/des Antragsteller(s)