

ANTRAG AUF REGISTRIERUNG

in das Elektronische Mautsystem in der SR im **Pre-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

| Person | |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verhältnis zum Fahrzeughalter: * | |
| Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> | Bevollmächtigter Vertreter <input type="checkbox"/> Fahrzeugführer <input type="checkbox"/> |
| Vor- und Nachname * | _____ |
| Geburtsdatum * | Personalausweis- oder Reisepassnummer * _____ |
| Führerscheinnummer | _____ |
| Staatsbürgerschaft * | _____ |
| Anschrift - Straße und Nummer * | _____ |
| PLZ * | Ort * _____ Staat * _____ |
| Telefon mit Vorwahl | E-Mail _____ |

* Pflichtfelder für inländische und ausländische Fahrzeugbetreiber

** Pflichtfelder nur für inländische Fahrzeugbetreiber

C. Angaben zu den Zahlungen

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------|--|
| Form der Zahlung für die Mautgebühr * | | | |
| Bargeld <input type="checkbox"/> | | Bankkarte <input type="checkbox"/> | |
| Zahlungsauftrag (Banküberweisung) <input type="checkbox"/> | | Treibstoffkarte <input type="checkbox"/> | |
| Form der Zahlung für die Sicherheitsleistung / Dienstleistungen * | | | |
| Bargeld <input type="checkbox"/> | | Bankkarte <input type="checkbox"/> | |
| | | Treibstoffkarte <input type="checkbox"/> | |
| Bankverbindung (bei Zahlung mittels Zahlungsauftrag die Bankverbindung ausfüllen) | | | |
| Bankname | _____ | | |
| Bankleitzahl | _____ | | |
| Kontonummer | _____ | | |
| IBAN | _____ | | |
| BIC / SWIFT | _____ | | |
| Adresse der ausländischen Bank | _____ | | |



D. Angaben über das Fahrzeug

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Evidenznummer des Fahrzeugs * | _____ | | | | |
| Land der Registrierung * | _____ | | | | |
| Fahrzeugkategorie * | Fahrzeuggespann über 3,5 t <input type="checkbox"/> | N2 <input type="checkbox"/> | N3 <input type="checkbox"/> | M2 <input type="checkbox"/> | M3 <input type="checkbox"/> |
| Min. Anzahl der Achsen des Fahrzeugs * | _____ | | | | |
| Emissionsklasse * | EURO 0-II <input type="checkbox"/> | EURO III <input type="checkbox"/> | EURO IV,V,EEV <input type="checkbox"/> | | |
| Maximal zulässiges Gesamtgewicht des Fahrzeugs * | _____ | | | | |
| Maximal zulässiges Gesamtgewicht des Fahrzeuggespanns * | _____ | | | | |
| Metallisierte Scheiben oder sonstige Adaptierung * | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | | |



E. 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"/> |
| Vollmacht | <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 der angeführten Zahlungsformen wird die Zahlung in Form einer Banküberweisung in der Währung Euro verlanat.



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