



DKV TANKKARTEN BESTELLUNG

KUNDENANGABEN				Kundennummer (wird von der BAMAKA ergänzt):	
Firma:					
	Rechtsform:	Vertreten durch:	Geburtsdatum:	Gründungsdatum:	
Straße:					
PLZ:		Ort:			
Telefon:			E-Mail:		

RC 30	RC 90	DKV Card + Charge
+ Kraftstoffe- und Schmierstoffe + Dieseldieselkraftstoff + Maut + AdBlue® Zapfsäule	+ Kategorie RC 30 + AdBlue® Kanister + Pannennotruf + Fahren, Kombiverkehr + Autowäsche + Zubehör + sonstige Leistung (Fahrzeugmiete, Reifenservice etc.)	RC 90 + Stromladung

Bitte geben Sie an, welche Art von PIN-Code Sie für Ihre Karte(n) wünschen (4 Ziffern)

☐ Wunsch-PIN (unten in die Tabelle eintragen) ☐ Zufalls-PIN

FAHRZEUGANGABEN						
KFZ Kennzeichen oder Name (Es werden max. 12 Zeichen inkl. Leerzeichen auf die Tankkarte und Rechnung gedruckt)	Kostenstelle (wird nur auf der Rechnung ausgewiesen)	Kategorie	Wunsch PIN			

Geschätztes Tankvolumen pro Monat in Liter _____ über alle Tankkarten

Die Rechnungen werden per E-Mail versandt.
Meine/Unsere E-Mail-Adresse für die Rechnungszustellung: _____