

# Anmeldung SindelfingenCard



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Plz, Ort

\_\_\_\_\_  
Referenz für die Abrechnung (KFZ-Kennzeichen)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon, E-Mail Adresse

**Die Nutzungsbedingungen der SindelfingenCard als E-Ladekarte habe ich zur Kenntnis genommen!**

**Ein separates SEPA Basislastschrift Mandat ist erforderlich.**

**Die Fa. Eneco-chargeIT mobility GmbH wickelt im Auftrag der Stadtwerke Sindelfingen den Zahlungsverkehr ab.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Kartenummer und Code  
(wird durch SWS ausgefüllt)

## Information zur SindelfingenCard

Mit dieser Karte laden Sie Ihr Elektrofahrzeug an den Ladesäulen der Stadtwerke Sindelfingen / FTG mbh (Flugfeld).

Über einen weiteren Antrag kann diese Karte auch zum Parken in unseren Garagen genutzt werden.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage/Mobilität (Telefon 07031-6116 0).

## Bruttopreise (Stand 01.03.2023)

Tarif AC 0	Parken ohne Laden (Blockieren) (*)	0,05 Euro / Minute
Tarif AC 1	Ladestrom bis max. 22kW	0,56 Euro / kWh
Tarif AC 2	Ladepauschale	0,30 Euro / Ladevorgang

(\* Abrechnung ab der 31. Minute nach Beendigung des Ladevorganges)

Bei Störungen an der E-Ladesäule erreichen Sie die **Hotline** unter **0800-06 70 000**.

## SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfänger Vorname und Name/Firma: chargeIT mobility GmbH Straße und Hausnummer: Steigweg 24, Gebäude 12 PLZ und Ort: 97318 Kitzingen	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001259330 Mandatsreferenz: (bitte Kartennr. ergänzen): _____	
<p>Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.</p> <p>Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.</p> <p><b>Hinweis:</b> Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) – diese Daten werden als „User“ hinterlegt	
Vorname und Name/Firma: _____ Straße und Hausnummer: _____ PLZ und Ort: _____ Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____   _____ IBAN: DE __   ____   ____   ____   ____   ____	
Ort, Datum	Unterschrift/en
E-Mail für Zusendung der Login-Daten _____	