

# LAUSITZ PROPAN

WIR GEBEN GAS UND ALLES WAS DAZU GEHÖRT !

Debitor: \_\_\_\_\_

## Betriebsordnung – Autogastankstelle

1. Im Umkreis von 5 Metern um die Tankstelle sind der Umgang mit offenem Feuer sowie das Rauchen strengstens verboten.
2. Das Gelände der Flüssiggastankstelle sowie die Zu- und Abfahrt sind sauber und frei zu halten. Insbesondere Sonderabfälle wie Öle, Fette oder andere Reststoffe dürfen auf diesem Gelände nicht entsorgt werden. Im Notfall ist somit eine Flucht möglich.
3. Alle Tankkunden müssen mit der Handhabung eines Feuerlöschers vertraut sein.
4. Kraftfahrzeuge dürfen erst betankt werden, wenn Motor und Stand- oder Fremdheizung abgeschaltet sind.
5. Mobiltelefone, Funkgeräte und ähnliches dürfen während des Tankvorganges im Umkreis von 5 Metern der Tankstelle nicht betrieben werden.
6. Bei Unfällen, Brand- oder Explosionsschäden ist unverzüglich die Feuerwehr 112 und die Polizei 110 zu verständigen.
7. Die "Füllanweisung für das Füllen von Treibgastanks in Fahrzeugen" ist Bestandteil dieser Betriebsordnung.
8. Verstöße und Zuwiderhandlungen gegen diese Betriebsordnung können bis zu einer Sperrung der Tankkarte führen und rechtliche Konsequenzen mit sich bringen. Die fälligen Beträge werden im Abstand von 14 Tagen vereinbarungsgemäß im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.
9. Die Betriebsordnung nebst der Füllanweisung für das Füllen von Treibstofftanks

sowie die Tankkarte \_\_\_\_\_ habe ich erhalten. Die Tankkarte bleibt Eigentum der Lausitz Propan GmbH. Für die Kundenkarte wurde eine **Kaution** von **30,00 EUR** hinterlegt.

Anrede: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Tel-Nr: \_\_\_\_\_

E-Mail für Rechnungsversand: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Firma  
Lausitz Propan GmbH  
An der Bundesstraße 2  
04932 Röderland/ OT Präsen

Name und Anschrift des Kontoinhabers

E-Mail (f. Rechnungsversand): \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund

bei Fälligkeit zulasten meines/ unseres Kontos mit der

IBAN

BIC

bei der Bank

genaue Kontobezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden beim Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(ten)