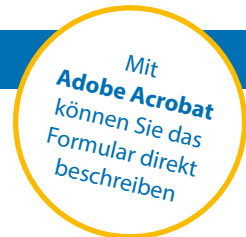


# Tourendienst mit Kostenübernahme: max 8 Abholung - 1 Fahrziel A



Sie können die Vereinbarung am Computer ausfüllen und uns per E-Mail an **dispo@isarfunk.de** oder an **Fax +49 089 450 54 123** senden

gen. Buha.

Ref. Nummer

Vers.03.2018

## AUFTRAGGEBER

\* = Pflichtfelder

Name / Firma \*  Kundennummer

Kostenstelle / Abteilung / Projekt  Ansprechpartner + Telefon \*

Straße + Hausnummer \*  Plz \*  Ort \*

Telefon \*  Fax \*  e-mail \*

Ihre Tournr. / Kostenstelle  Auftrags-ID (wird von IF vergeben)

## FAHRAUFTRAG

erstmals Datum  letztmals Datum  Uhrzeit   
Mo Di Mi Do Fr Sa So         
bitte ankreuzen  ändern wie nebenstehend   
 nicht in den Ferien  sofort löschen

**1 ABHOLADRESSE 1** Uhrzeit   
  ändern wie nebenstehend  
Straße + Hausnummer   sofort löschen  
aussetzen von  bis   
Plz  Ort   
Ansprechpartner + Telefon   
Hinweise

**2 ABHOLADRESSE 2** Uhrzeit   
  ändern wie nebenstehend  
Straße + Hausnummer   sofort löschen  
aussetzen von  bis   
Plz  Ort   
Ansprechpartner + Telefon   
Hinweise

3

**ABHOLADRESSE 3**

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von  bis

Hinweise

Straße + Hausnummer

Plz

Ort

Ansprechpartner + Telefon

4

**ABHOLADRESSE 4**

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von  bis

Hinweise

Straße + Hausnummer

Plz

Ort

Ansprechpartner + Telefon

5

**ABHOLADRESSE 5**

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von  bis

Hinweise

Straße + Hausnummer

Plz

Ort

Ansprechpartner + Telefon

6

**ABHOLADRESSE 6**

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von  bis

Hinweise

Straße + Hausnummer

Plz

Ort

Ansprechpartner + Telefon

7

**ABHOLADRESSE 7**

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von  bis

Hinweise

Straße + Hausnummer

Plz

Ort

Ansprechpartner + Telefon

8

**ABHOLADRESSE 8**

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

Straße + Hausnummer

aussetzen von  bis

Plz

Ort



Hinweise

Ansprechpartner + Telefon



**ZIELADRESSE**

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

Straße + Hausnummer

aussetzen von  bis

Plz

Ort



Hinweise

Ansprechpartner + Telefon



**RÜCKFAHRT**

erstmals Datum

letztmals Datum

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

bitte ankreuzen








aussetzen von  bis

**KOSTENÜBERNAHME**

Bei Kinderbeförderung werden zwei Sitze der Klasse II + III vorgehalten

Die Abrechnung erfolgt im Pflichtfahrgebiet gemäß der Taxitarifordnung der LH München. Für 5 bis 8 Fahrgäste versuchen wir Ihnen ein Großraumtaxi zu vermitteln. Bei mangelnder Verfügbarkeit behalten wir uns vor, ersatzweise zwei Taxis mit Platz für je 4 Fahrgäste zu entsenden. Dies kann zu Mehrkosten führen.

Rechnung an (nur wenn abweichend von Auftraggeber):

Kundennummer

Kostenstelle / Abteilung / Projekt

Ansprechpartner + Telefon \*

Straße + Hausnummer \*

Plz \*

Ort \*

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten obengenannter Taxifahrten in unserem Auftrag

**FIRMENSTEMPEL \***

Hinweise:



Für Änderungen der Rechnungsadresse nach erfolgter Fahrt erhebt IsarFunk eine Gebühr von EUR 5,00

Datum, Unterschrift Kunde\*

Gerne bestätigen wir Ihnen hiermit die Annahme Ihres Auftrages bzw. der Kostenübernahme:

Unterschrift Disposition IsarFunk

Die Bearbeitung der Formulare kann bis zu 2 Werktage in Anspruch nehmen. Über die Freigabe werden Sie von unserer Disposition informiert.



**IsarFunk Taxizentrale GmbH & Co. KG**  
Rosenheimer Str. 139, 81671 München