

Tourendienst mit Kostenübernahme: 1 Abholung - max 8 Fahrziele Z



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

IsarFunk Auftrags-ID

FAHRAUFTRAG

erstmals Datum

letztmals Datum

Uhrzeit

bitte ankreuzen

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

nicht in den Ferien

ABHOLADRESSE

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von bis

Straße + Hausnummer

Plz

Ort

Hinweise

Ansprechpartner + Telefon

1

ZIELADRESSE 1

Uhrzeit

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von bis

Straße + Hausnummer

Plz

Ort

Hinweise

Ansprechpartner + Telefon

2 ZIELADRESSE 2 Uhrzeit

Straße + Hausnummer

Plz **Ort**

Ansprechpartner + Telefon

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von bis

Hinweise

3 ZIELADRESSE 3 Uhrzeit

Straße + Hausnummer

Plz **Ort**

Ansprechpartner + Telefon

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von bis

Hinweise

4 ZIELADRESSE 4 Uhrzeit

Straße + Hausnummer

Plz **Ort**

Ansprechpartner + Telefon

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von bis

Hinweise

5 ZIELADRESSE 5 Uhrzeit

Straße + Hausnummer

Plz **Ort**

Ansprechpartner + Telefon

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von bis

Hinweise

6 ZIELADRESSE 6 Uhrzeit

Straße + Hausnummer

Plz **Ort**

Ansprechpartner + Telefon

ändern wie nebenstehend

sofort löschen

aussetzen von bis

Hinweise

7 ZIELADRESSE 7 Uhrzeit

Straße + Hausnummer ändern wie nebenstehend

sofort löschen

Plz **Ort** aussetzen von bis

Ansprechpartner + Telefon **Hinweise**

8 ZIELADRESSE 8 Uhrzeit

Straße + Hausnummer ändern wie nebenstehend

sofort löschen

Plz **Ort** aussetzen von bis

Ansprechpartner + Telefon **Hinweise**

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

Hinweise:

FIRMENSTEMPEL *

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 Werktagen in Anspruch nehmen.
 Über die Freigabe werden Sie von unserer Disposition informiert.



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