

Vertragsnummer \_\_\_\_\_  
Kontrollschild \_\_\_\_\_  
Anzahl Kilometer \_\_\_\_\_

## Rückforderungsformular

Abrechnung für Fahrer

### Zahlungsgrund

Karte noch nicht erhalten

Karte funktioniert nicht

Kartenverlust

Karte nicht akzeptiert

Anderes (bitte mit Begründung)

### Anzahl beiliegender Quittungen

(Zahlungen können nur mit Originalquittungen ausgeführt werden)

Totalbetrag in CHF

### Zahlung für

Vorname/Nachname

Strasse Nr.

PLZ/Ort

Telefon Privat

Telefon Geschäft

### Bankverbindung bzw. PC-Konto

IBAN Nr. (oder alternative BC/Konto s. Zeile 2)

BC-Nr.

Bankkonto-Nr.

Name der Bank/Ort

Postkonto

Bankverbindung bzw. PC-Konto müssen mit oben genannter Adresse übereinstimmen. Wenn möglich bitte einen Einzahlungsschein beilegen.

Ort/Datum

Unterschrift des Fahrers

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel der Firma  
(verantwortliche Person für Fuhrpark)

### Wichtig:

- Das Formular muss vollständig ausgefüllt und durch Fahrer wie auch Fahrzeugverantwortlichen unterschrieben sein.
- Sämtliche Belege müssen beiliegen.

Formular kann per Post an:

MF Fleetmanagement AG, Stinson-Strasse 4, 8152 Glattpark (Opfikon)

oder per Mail an [technik@mf-fleetmanagement.ch](mailto:technik@mf-fleetmanagement.ch) gesendet

werden.