



Werkstatt-/Servicestützpunkt-Antragsformular

1. WERKSTATT-DATEN

Name 1

Name 2

Strasse / Nr.

PLZ / Stadt

Telefonnummer mit Vorwahl Telefaxnummer mit Vorwahl

2. POSTANSCHRIFT (falls Abweichung):

3. ÖFFNUNGSZEITEN

24-Stunden-Service ja nein

Montag bis Freitag (von Uhr bis Uhr) Samstag (von Uhr bis Uhr)

4. ZUGESICHERTE LEISTUNGEN

Wartung + Reparatur Pannendienst

Kühlsysteme / Fabrikat Bergen + Abschleppen

Fahrzeug-Reinigung

- Außenreinigung LKW

- Innenreinigung:

 Tankwagen Silofahrzeuge

 Kühlfahrzeuge Lebensmittelfahrzeuge

Zertifizierter OBU-Servicepartner (On Board Unit für Maut in Deutschland)

GO-BOX Vertriebsstelle (Go-Box für Maut in Österreich)

Sonstige Dienstleistungen:

5. SONSTIGES

VORHANDEN

ZUSENDEN

Abrechnungsunterlagen

UTA Lieferscheine

UTA Hinweisschild (Metall)

Magnetkartenleser (auch für UTA Karte)

Falls vorhanden, welches Kassensystem: _____

Netzbetreiber/Server _____