



STATIONS-INFORMATION

Handelt es sich bei Ihrer Tankstelle um eine **unbemannte, vollautomatische** Station? ja nein

Verfügt Ihre Tankstelle über ein **Außenterminal**? ja nein

1. ANSCHRIFT DER TANKSTELLE Name / Marke :.....

Ansprechpartner:..... Straße:.....

PLZ: Ort:..... Land:.....

Geocode:..... Codierungsformat:.....

2. POSTANSCHRIFT

(falls Abweichung):

3. LAGEBESCHREIBUNG

Autobahntankstelle ja nein Autobahn-Nr:

Autobahnahe Tankstelle ja nein Entfernung in m zur Autobahn-Nr:

Name der Auffahrt / Abfahrt:

4. ÖFFNUNGSZEITEN

24-Stunden-Service ja nein

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

Sonntag (von Uhr bis Uhr) Ruhetag

5. TELEFONNUMMER mit Vorwahl

.....

TELEFAXNUMMER mit Vorwahl

.....

EMAILADRESSE

.....

HOMEPAGE

.....

6. PRODUKTE

Dieselmotorkraftstoff Biodieselmotorkraftstoff Vergasermotorkraftstoff

LPG / Autogas Erdgas Pflanzenöl (DIN-V 51605)

AdBlue (Kanister) AdBlue (Zapfsäule) roter Diesel

7. SERVICE

Autohof Rasthaus/Schnellrestaurant Schnellimbiss

Parkplatz für LKW Waschraum mit Dusche LKW - Waschstraße

Videoüberwachung PIN - Code Abfrage Kilometer Abfrage

Doc Stop Parkplatzbewachung Pkw-Wäsche

Mautstellen-Terminal für Bundesautobahn Hochleistungszapfsäule

8. SONSTIGES

VORHANDEN

ZUSENDEN

UTA Hinweisschild (Metall)

Kassensystem: _____

Netzbetreiber/Server _____