

Angaben zu meinem Taxi-/ Mietwagenbetrieb

Ich betreibe in der Landeshauptstadt Stuttgart/ Leinfelden-Echterdingen und Filderstadt ein

Taxiunternehmen, mit _____(Anzahl) Taxen – Ordnungs-Nr. _____

Mietwagenunternehmen , mit _____(Anzahl) Mietwagen

Ja Nein

Ich bin Mitglied des Stuttgarter Taxiverbandes

Ich bin Mitglied oder Gestattungsnehmer der TAZ Stuttgart

Mitgliednummer meines Betriebes bei der Berufsgenossenschaft
für Fahrzeughaltungen _____

E-mail Adresse : _____

Anzahl des in meinem Betrieb tätigen Personals,
einschließlich Teilzeit- und Aushilfskräfte

1. für das Jahr 2019 _____

Hiermit erteile ich dem **Stuttgarter Taxiverband** e.V. die Einzugsermächtigung für die
fälligen
ASD-Beträge.

Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Stempel + Unterschrift des Unternehmers