

# Anmeldung

## Fahrberechtigung zum Hauptvertrag

cambio Oldenburg

USt-Id Nr. DE227904634



--	--	--	--	--	--

Kundennummer des Vertragsinhabers

<input type="checkbox"/> Frau		
<input type="checkbox"/> Herr	Vorname	Nachname
Straße		PLZ / Ort
Mobilnummer		Telefon
E-Mail		Telefon (tagsüber)
Geburtsdatum		Geburtsort
Führerscheinnummer <input type="checkbox"/> Klasse B / 3		Ausstellungsort
Ausstellungsdatum		Datum des Ersterwerbs

Die Anmeldegebühr beträgt 30 €.

Ich habe ein Jahresabo / Semesterticket / Jobticket

**Sicherheitspaket:** Reduktion der Selbstbeteiligung im Schadensfall von max. 1.200 auf 200 € (50 € / Jahr bei automatischer Verlängerung)

Infos von cambio  per E-Mail  per Post

cambio informiert Sie über Preis- und AGB-Änderungen sowie über neue Stationen und Fahrzeuge in Ihrem Stadtteil.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anmeldung bei cambio. Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch cambio einverstanden. Ich habe die Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite gelesen.

- Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Preisliste an.
- Ich bin darüber informiert, dass Gespräche mit dem Buchungsservice aufgezeichnet werden. cambio löscht die Gespräche nach drei Monaten.
- Ich habe die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und Art. 14 der EU Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Unterschrift (Fahrberechtigter)
------------	---------------------------------

### Bestätigung des Hauptvertragsnehmers

Die Fahrberechtigung soll unter der **oben genannten Kundennummer** geführt werden. Der Hauptvertragsnehmer haftet für alle Verpflichtungen der vorgenannten Person, die sich aus den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Preisliste ergeben. Ich habe die oben angegebenen Daten geprüft und bestätige deren Richtigkeit.

Die Fahrberechtigung soll gelten ab dem	ggf. Abteilung / Kostenstelle
---	-------------------------------

Name Hauptvertragsnehmer
--------------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Hauptvertragsnehmer / Zeichnungsberechtigter)
------------	---

### Interne Vermerke:

Kartennummer	Unterschrift Mitarbeiter/in*	Bemerkungen
--------------	------------------------------	-------------

\*Ich habe Führerschein und Identität des Kunden geprüft und bestätige die Richtigkeit der Angaben.



**cambio Oldenburg**  
StadtTeilAuto Oldenburg cambio GmbH  
VWG-Mobilitätszentrale am Lappan  
Staulinie 1  
26122 Oldenburg

## Hinweis zum Datenschutz

Die personenbezogenen Daten werden auf der Basis der geltenden Datenschutzgesetze, insbesondere der EU Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) sowie dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), zweckgebunden für die Erfüllung des Vertrages erhoben und verarbeitet. Wir geben Ihre Daten nur weiter, soweit ein Gesetz dies vorschreibt, es für die Erbringung der Dienstleistung oder zur Wahrung berechtigter Interessen von cambio oder Dritter erforderlich ist oder wir Ihre Einwilligung eingeholt haben.

Unsere Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und Art. 14 der EU Datenschutz-Grundverordnung können Sie auf unserer Internet-Seite unter [www.cambio-CarSharing.de/Datenschutz/OLD/Nutzer](http://www.cambio-CarSharing.de/Datenschutz/OLD/Nutzer) einsehen oder unter der Telefonnummer **0441-93 66 810** beziehungsweise über [oldenburg@cambio-CarSharing.de](mailto:oldenburg@cambio-CarSharing.de) anfordern.