



Der / Die Unterzeichnende

Der / Die Unterzeichnende

Name:
Strasse:
PLZ / Ort:
Telefon:
Pass / ID Nr.
Ist am Datum:Zeit:
mit dem Taxi von:
nach:gefahren

Name:
Strasse:
PLZ / Ort:
Telefon:
Pass / ID Nr.
Ist am Datum:Zeit:
mit dem Taxi von:
nach:gefahren

und konnte den Fahrpreis von Fr. nicht bezahlen.

und konnte den Fahrpreis von Fr. nicht bezahlen.

Ich werde den geschuldeten Betrag innert 10 Tagen bezahlen!

Ich werde den geschuldeten Betrag innert 10 Tagen bezahlen!

Unterschrift:

Unterschrift:

Schuldanerkenntnis-Formular Exemplar für den Chauffeur

Schuldanerkenntnis-Formular Exemplar für den Chauffeur

"

"

Schuldanerkenntnis-Formular Exemplar für den Fahrgast

Schuldanerkenntnis-Formular Exemplar für den Fahrgast

Der geschuldete Betrag von Fr.

Der geschuldete Betrag von Fr.

Für die Taxifahrt vom Datum:

Für die Taxifahrt vom Datum:

Kann mit einer Postanweisung an

Kann mit einer Postanweisung an

Name:

Name:

Strasse:

Strasse:

PLZ / Ort:

PLZ / Ort:

Oder einer Bankanweisung an die Bank:
Konto Nr.

Oder einer Bankanweisung an die Bank:
Konto Nr.

Oder Postcheck-Konto Nr.

Oder Postcheck-Konto Nr.

Innert 10 Tagen bezahlt werden.

Innert 10 Tagen bezahlt werden.

Nach dieser Frist wird eine Mahnung mit CHF.10.- belastet!

Nach dieser Frist wird eine Mahnung mit CHF.10.- belastet!