

**Auftrag** Fahrten, individuelle Ausflüge

Name \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Zusatz \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
TelefonNr. \_\_\_\_\_ HandyNr. \_\_\_\_\_

---

Leistungsart	Datum	Leistungszeit (Std.)
_____	_____	_____
_____		

**Beginn Auftrag**  
Uhrzeit beim Kunden \_\_\_\_\_ Uhr

**Ende Auftrag**  
Uhrzeit beim Kunden \_\_\_\_\_ Uhr

Der/die Unterzeichnende erklärt sich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der bob Services einverstanden.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**Bemerkungen**

**Bedingungen**

**bob MOBIL CARE** fahrten mit begleitung und unterstützung  
**individuelle Ausflüge**

Ohne individuelle Vereinbarung beträgt eine Serviceeinheit in der Regel 60 Minuten. Die erste angefangene Stunde wird mit einem vollen Stundentarif verrechnet. Dauert eine weitere Serviceeinheit weniger als 60 Minuten, wird diese in 15 Minuten Einheiten abgerechnet.