

Bestellschein für ein Seniorenticket " VBB-Abo 65plus "

bei der Stadtverkehrsgesellschaft mbH Frankfurt (Oder)



Böttnerstraße 1 . 15232 Frankfurt (Oder) mit Einzugsermächtigung und einem Geltungszeitraum von 12 aufeinander folgenden Monaten.
Bitte in Blockschrift ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen. Bei Vertragsabschluss sind ein gültiges Personaldokument und ein aktueller Bankverbindungsachweis vorzulegen.

ID-Vertragsnummer: Kundennummer:
(falls bereits vorhanden)

Abonnementkarten monatliche Abbuchung (12 x monatlich) Abbuchung 1x jährlich

Gültigkeitsbeginn **01.**
Tag Monat Jahr

Neuer Abonnement-Kunde Änderung des bestehenden Abonnements

1. Antragsteller/-in

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Straße: Hausnummer: PLZ: Wohnort:

Tagsüber erreichbar: (Angabe der Telefonnummer freigestellt)
Vorwahl Rufnummer

2. Gewünschte Fahrausweisart (bitte ankreuzen)

Persönliche Abonnementkarte VBB-Abo 65plus

VBB-Abo 65plus (VBB-Gesamtnetz) VBB-Abo 65plus (VBB-Gesamtnetz)
(Abbuchung des Gesamtbetrages in monatlichen Teilbeträgen) (Jährliche Abbuchung des Gesamtbetrages)

Das Abonnement / die Jahreskarte verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn es / sie nicht sechs Wochen vor Ablauf gekündigt wurde.

Beim Erstkauf einer Jahreskarte "VBB-Abo 65plus" wurde der Gesamtbetrag, in *bar*, *Kreditkarte* oder *per Abbuchung* bezahlt; alle weiteren Zahlungen erfolgen per Lastschrift. (wird durch das SVF- Kundenzentrum bearbeitet)

Diese Abonnementkarte wird ausschließlich im Lastschriftverfahren vertrieben.

3. Einzugsermächtigung

Gesamtbetrag EUR / Jahr = 12 Monate je EUR Tarifikürzel •

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtverkehrsgesellschaft mbH Frankfurt (Oder) (SVF), alle fälligen Leistungen (Tarifentgelt) mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils zu Beginn des Geltungszeitraumes der Jahreskarte bzw. zum Monatsbeginn im Abonnement. Zuzüglich erfolgt bei Neuabschluss eine einmalige Verwaltungsgebühr in Höhe von € 2,50, die mit der ersten Monatsrate erhoben wird. Diese Einzugsermächtigung schließt die Anpassung der monatlichen Teilbeträge bei Tarifänderungen ein. Der Kunde wird dafür Sorge tragen, dass sein Konto im erforderlichen Umfang über ein Guthaben verfügt. Die Kosten für Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kunden. Dem Kunden ist bekannt, dass die SVF personenbezogene Daten gemäß BDSG für eigene Zwecke speichert und nutzt.

Bankverbindung (Angaben des Kontoinhabers)

.....
Vorname Name

.....
Kontonummer Bankleitzahl Geldinstitut

.....
Datum **Unterschrift Kontoinhaber/-in**

4. Sonstiges

Die Bedingungen für das Abonnement habe ich erhalten und erkenne diese sowie den gemeinsamen Tarif der im Verkehrsverbund Berlin- Brandenburg zusammenwirkenden Verkehrsunternehmen (VBB-Tarif) an. Gleichfalls bestätige ich den Erhalt einer Kopie dieses Antrags. Änderungen des Namens, der Anschrift oder der Bankverbindung werden der SVF umgehend schriftlich mitgeteilt.

.....
Datum **Unterschrift Antragsteller/-in**