



Bestellschein für einen Zeitfahrausweis 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) (falls bereits vorhanden)

Abonnementkarten monatliche Abbuchung (10 x monatlich) einmalige Abbuchung
Jahreskarten Abbuchung 1x jährlich

Gültigkeitsbeginn Startkarte
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr
 Neuer Abonnement-Kunde Änderung des bestehenden Abonnements Verlängerung des Abonnements

1. Antragsteller/-in

a) Persönliche Angaben des Fahrausweisnutzers weiblich männlich
 Name: Vorname: Geb.-Datum:
 Straße: Hausnummer: PLZ: Wohnort:
 Tagsüber erreichbar: (Angabe der Telefonnummer freigestellt)
Vorwahl Rufnummer

b) Persönliche Angaben des gesetzlichen Vertreters (bei der Antragstellung für minderjährige Fahrausweisnutzer)
 Herr/Frau Name: Vorname: Geb.-Datum:
 Straße: Hausnummer: PLZ: Wohnort:
 Tagsüber erreichbar: (Angabe der Telefonnummer freigestellt)
Vorwahl Rufnummer

2. Gewünschte Fahrausweisart (bitte ankreuzen)

a) Übertragbare Fahrausweise
 Fahrausweise 9-Uhr-Karte Fahrausweise VBB-Umweltkarte
 b) Persönliche Fahrausweise
 Fahrausweise für Auszubildende/Schüler
 Der Fahrausweis soll für folgende Tarifbereiche bzw. Fahrwege gültig sein:
 c) Tarifgebiet Frankfurt (Oder) AB **oder d)** FF u. LOS FF u. LOS u. Berlin
 Tarifgebiet Frankfurt (Oder) BC FF u. MOL FF u. MOL u. Berlin
 Tarifgebiet Frankfurt (Oder) ABC FF u. LOS u. MOL andere Kombination

Im Falle d) bitte folgende Tabelle ausfüllen:

Haltestelle/Bahnhof	PLZ	Ort	Kreis **	Lastschriftinzug erfolgt wie gewünscht
von				jeweils am 1. <input type="checkbox"/> (Zutreffendes
nach				oder 15. <input type="checkbox"/> bitte ankreuzen)
über				

3. Einzugsermächtigung

Gesamtbetrag EUR / Jahr = 10 Monate je EUR Tariffürzel ●
 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 einer einmaligen 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 Jahres- und Abonnementkarten 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 bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

*) ab vollendeten 14. Lebensjahr ist der Berechtigungsnachweis gemäß Tarifbestimmungen und 1 Passbild beizufügen.
 **) bitte die Kürzel der Landkreise eintragen (z.B. Märkisch-Oderland = MOL, Barnim = BAR, Oder-Spree = LOS, kreisfreie Stadt Frankfurt (Oder) = FF)

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen in unserem Kundenzentrum unter der Tel.-Nr. 0335 535206 zur Verfügung.
 Gerichtsstand: Sitz der Stadtverkehrsgesellschaft mbH Frankfurt (Oder) . Bankverbindung: Sparkasse Oder-Spree; BLZ 170 550 50; Konto-Nr.: 3800037393