

Bestellung einer Abo-Monatskarte

gültig im Tarifgebiet des Landkreises Wittenberg

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

Gläubigeridentifikationsnummer:
(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Personendaten des Abonnenten / Vertragspartner

Herr Frau Name: Vorname:
Straße, Hausnr.:
PLZ: Ort / Ortsteil:
Geburtsdatum: Telefonnummer*: *Für Rückfragen zum Vertrag bitte ausfüllen.
Freiwillige Angabe.

Personendaten des Sorgeberechtigten (bei minderjährigen Antragstellern)

Herr Frau Name: Vorname:
Straße, Hausnr.:
PLZ: Ort / Ortsteil:
Geburtsdatum: Telefonnummer*: *Für Rückfragen zum Vertrag bitte ausfüllen.
Freiwillige Angabe.



Hinsdorfer Weg 1
06780 Zörbig
OT Salzfurkapelle

Abo-Vertragsnummer
Mandatsreferenz

Posteingang

Datum

Bearbeiter/in

Ich bestelle gemäß den gültigen Tarifbestimmungen folgendes Abo: (bitte ankreuzen)

Abo-Monatskarte Landkreis Wittenberg

Für nachstehende Verbindung / Tarifzonen*: (bitte Zonennummer eintragen)

Tarifzone/n: City Netz (ab 3 Zonen)

Gewünschter Beginn des Abo-Vertrages

Beginn zum:

* Bitte beachten: Die Tarifzone 20 (City-Zone) ist in der Tarifzone 1 enthalten. Fahrgäste welche von und/ oder nach Tarifzone 20 fahren, bitte nur Tarifzone 1 eintragen.

Kontodaten

Kreditinstitut:
IBAN:
BIC: Personaldokument-Nr.:

Personendaten des Kontoinhabers - falls vom Abonnenten abweichend

Herr Frau Name: Vorname:
Straße, Hausnr.:
PLZ: Ort / Ortsteil:
Geburtsdatum: Telefonnummer*: *Für Rückfragen zum Vertrag bitte ausfüllen.
Freiwillige Angabe.

Erklärung des Kontoinhabers / Abonnenten / Sorgeberechtigten - SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/wir ermächtige/n das Verkehrsunternehmen Vetter GmbH Omnibus und Mietwagenbetrieb Salzfurkapelle Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die mit der oben genannten Gläubiger-ID gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich/wir versichere/n mit meiner/ unserer Unterschrift, dass das oben genannte VU mir/ uns gegenüber keine offenen Forderungen hat. Die Bedingungen zur Nutzung einer ABO-Monatskarte habe/n ich/ wir erhalten und erkenne/n diese sowie die Allgemeinen und besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen der Vetter GmbH an. Mit meiner/ unserer Unterschrift erkläre ich/wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten ABO-Vertrages und stehe/n für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein. Wir erkennen an, dass wir gemeinsam als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem ABO-Vertrag haften. Eine gegenüber dem Kontoinhaber ausgesprochene Kündigung wirkt auch gegenüber dem Abonnenten/Sorgeberechtigten eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

Datum: Unterschrift Kontoinhaber: Unterschrift Abonnent: Unterschrift Sorgeberechtigter:

Ich (Abonnent / Sorgeberechtigter) bin damit einverstanden durch VU autorisierte Mitarbeiter telefonisch per E-Mail/Post Angebote und Informationen zu Themen des Öffentlichen Personennahverkehrs (ÖPNV) zu erhalten und an Umfragen teilzunehmen, die durch ein vom VU beauftragtes Markt- und Meinungsforschungsinstitut durchgeführt werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Meine Angaben werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.

Telefonnummer: E-Mail:
Datum: Unterschrift:

www.mein-bus.net

