ABONNEMENT

KVG Dreiländereck — Ihr Partner im ZVON

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckschrift ausfüllen und Ihre Unterschriften nicht vergessen

1. Person

○ **Antrag** ○ **Änderungsmeldung**

Kundennummer

Angaben des Abonnenten

☐ Herr ☐ Frau ☐ Neutral

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort Ortsteil

Telefon

Email

Geburtsdatum

Gesetzlicher Vertreter (nur ausfüllen, wenn Antragsteller unter 18 Jahren)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort Ortsteil

Telefon

Email

☐ Erziehungsberechtigter ☐ Vormund ☐ Behörde

2. Ticket

ICH BEANTRAGE

verbindlich entsprechend dem jeweils gültigen Tarif des Verkehrsverbund Oberlausitz-Niederschlesien ab 01 20 eine

○ Abo-Monatskarte normal
○ Jahreskarte normal
○ 9-Uhr-Abo-Monatskarte (nur im Stadtverkehr)
○ Abo-Monatskarte Senioren (erhältlich ab 65 Jahren)
○ Abo-Partnerkarte Senioren (erhältlich ab 65 Jahren)

○ Abo-Monatskarte ermäßigt
*Bescheinigung der Schule erforderlich
○ Jahreskarte ermäßigt

☐ Stadtverkehr Zittau ☐ Stadtverkehr Löbau

☐ Regionalverkehr zum ZVON-Tarif Einstieg nach Ausstieg

3.Schule

BESCHEINIGUNG DER SCHULE *

Hiermit wird bescheinigt, dass o.g. Schüler / Auszubildender / Student* unsere Schule besucht.

Schule

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis

* Schüler / Auszubildender / Student im Sinne der ZVON-Tarifbestimmungen in der jeweils geltenden Fassung.

Kraftverkehrsgesellschaft Dreiländereck mbH . Südstraße 2 . 02763 Zittau . Telefon 03583 77410 . Kundenbuero@kvg-zittau.de . www.kvg-zittau.de

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Ich ermächtige das oben genannte Verkehrsunternehmen mit meiner Unterschrift Zahlungen und somit das Beförderungsentgelt der erforderlichen Preisstufe laut dem jeweils geltenden Tarif des Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON) von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kraftverkehrsgesellschaft Dreiländereck mbH mit der Gläubiger-ID DE019KVG00000185091 auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Besteller wird anerkannt (gilt nur, wenn der Besteller und Kontoinhaber nicht dieselbe Person ist). Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei Kündigung des Abonnements und bei gleichzeitiger Rückgabe der bereits erhaltenen Fahrkarten. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das oben genannte Verkehrsunternehmen im Zusammenhang mit der Bestellung eine Bonitätsprüfung vornimmt.

Kreditinstitut

D E
IBAN

BIC

4. Zahlung

ANGABEN DES KONTOINHABERS

(nur ausfüllen, wenn Antragsteller nicht mit Kontoinhaber identisch ist)

☐ Herr ☐ Frau ☐ Neutral

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Land

IHRE UNTERSCHRIFT

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie gleichzeitig Ihre Zustimmung zum SEPA-Basis-Lastschrifteinzug.

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Die Regelungen zum **Abonnement** sowie die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des ZVON in der aktuellen Fassung sowie die Datenschutzhinweise zum Abo habe ich zur Kenntins genommen und erkläre mich damit einverstanden. Der gesetzliche Vertreter übernimmt die persönliche Mithaltung für sämtliche Ansprüche der Kraftverkehrsgesellschaft Dreiländereck mbH aus diesem Vertrag.

Der Vertrag kommt für das Abonnement mit der **Kraftverkehrsgesellschaft Dreiländereck mbH** zustande.

DATENSCHUTZ

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke des Abonnement-Managements gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet. Eine Nichtbereitstellung hätte zur Folge, dass kein Abonnement zustande kommt.

Im folgenden können Sie darüberhinaus einwilligen, dass wir Ihre personenbezogenen Daten auch zu anderen Zwecken verarbeiten.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung

Sie können uns dazu wie folgt kontaktieren : ☐ Postweg ☐ Telefon ☐ E-Mail (Mehrfachauswahl möglich)

Die vorstehende Erklärung ist freiwillig und kann ohne Einfluss auf das Vertragsverhältnis jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.
Wenden Sie sich dazu bitte an Datenschutz@transdev-gruppe.de oder 03591 6260.

5. Unterschrift

Ort, Datum

X
Unterschrift Antragsteller (wenn unter 18 Jahren, zusätzlich Unterschrift des gesetzl. Vertreters erforderlich)

Ort, Datum

X
Unterschrift Kontoinhaber (nur erforderlich, wenn Antragsteller nicht mit Kontoinhaber identisch)

WIRD DURCH DAS VERKEHRSUNTERNEHMEN AUSGEFÜLLT

Vertrag gilt ab: 0 1 . . 2 0 . .

monatlicher Betrag

Tarifeinheiten

6.Intern