

Bestellschein für VBB-Abo Azubi



Persönliche Angaben

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Vertragsnehmer

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

Familienname

Vorname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

E-Mail Adresse (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum Geschlecht weiblich männlich

Fahrkartennutzer

Bitte Ausfüllen, wenn Fahrkartennutzer vom Vertragsnehmer abweicht.

Familienname

Vorname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

E-Mail Adresse (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum Geschlecht weiblich männlich

Abo-Bestellscheine können nur im Original mit Original-Unterschrift bearbeitet werden.

Gewünschter Fahrausweis:

ab Monat:

Zahlweise:

VBB-Abo Azubi (VBB-Gesamtnetz)(*)

10 x monatlich im Voraus per SEPA-Lastschrift

Bei der Beantragung sind nachfolgende Nachweise zu erbringen:

- einen unterschriebenen, mit Hologramm versehenen Berechtigtennachweis VBB-Abo Azubi vom Ausbildungsträger (nicht älter als 30 Tage)
- ein aktuelles Lichtbild
- eine Kopie eines gültigen Personaldokumentes

(*) Das Ticket gibt es im Abonnement für 12 Monate, und es kann jährlich verlängert werden, wenn die Voraussetzungen weiter vorliegen. Dafür muss erneut ein Berechtigungsnachweis erbracht werden.



Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VBB genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):
Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon SMS E-Mail

Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Datum, Ort

X

Unterschrift des Fahrkartennutzers

Datum, Ort

X

Unterschrift des Vertragsnehmers
(gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen))

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die mobus Märkisch-Oderland Bus GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der mobus Märkisch-Oderland Bus GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Lastschriftmandat schließt eine Änderung des Einzugsbetrages durch Tarifänderung und Änderung des Geltungsbereiches sowie bei vorzeitiger Kündigung den Einzug des Endbetrages der Abschlussrechnung ein. Wir behalten uns vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die mobus Märkisch-Oderland Bus GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen. Unsere Gläubiger ID lautet: DE33ZZZ00001510732.

Kontoinhaber

Bitte ausfüllen, wenn Kontoinhaber vom Vertragsnehmer abweicht

Familienname

Vorname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

E-Mail Adresse (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum

weiblich männlich
Geschlecht

Bankverbindung

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Kreditinstitut

Wir verwenden Ihre Daten zur Erfüllung dieses Vertrages.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):
Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon SMS E-Mail

Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Datum, Ort

X

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum, Ort

X

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Bitte senden an: mobus Märkisch-Oderland Bus GmbH, Märkische Straße 3, 15344 Strausberg

www.mo-bus.de | fahrausweise@mo-bus.de