

Abo-Monatskarte

 Antrag Änderung

Persönliche Daten

Bei Antragstellung ist der Personalausweis des Antragstellers oder ggf. des gesetzlichen Vertreters vorzulegen. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Kundennummer

(falls bereits vorhanden)

Geburtsdatum Name, Vorname Straße Telefon (für Rückfragen) PLZ, Ort E-Mail **Angaben des gesetzlichen Vertreters** (nur ausfüllen, wenn Antragsteller unter 18 Jahren)Name, Vorname Geburtsdatum Straße, Ort

Gewünschtes Abonnement

Ich beantrage verbindlich entsprechend dem gültigen Tarif von stendalbus GmbH:

 Abo-Jahreskarte
(monatlich) **Abo-Jahreskarte ermäßigt**
(monatlich) **9-Uhr-Abo-Jahreskarte**
(monatlich)**Beginn des Vertrages:** Tag Monat Jahr

Angaben zur Ermittlung Ihres Fahrpreises

 1 Wabe **Stadt Stendal** 2 Waben 3 Waben 4 Waben 5 Waben 6 Waben 7 Waben (Netz) Angabe Ort, Einstiegshaltestelle Angabe Ort, Ausstiegshaltestelle

Für Schüler, Auszubildende und Studenten ist die Angabe der Einstiegs- und Ausstiegshaltestelle unbedingt erforderlich.

stendalbusWir sind 

Bearbeitung durch das Verkehrsunternehmen

Datum - Posteingang Bearbeiter/in Buchung Waben

Zahlungsweise

 monatlich _____ EUR
SEPA-Lastschriftmandat vorhanden jährlich _____
Einmalzahlung erfolgt

Bescheinigung der Bildungseinrichtung

(Nur für Abo-Monatskarte Azubi und Schüler erforderlich)

Unsere Bildungseinrichtung wird von o. g. Schüler / Azubi / Student vom:

 Tag Monat Jahrbis: Tag Monat Jahr besucht.

(max. Zeitraum: ein Jahr)

Datum Stempel und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die stendalbus GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der stendalbus 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.

IBAN: BIC: Kreditinstitut: **Angaben des Kontoinhabers** (nur ausfüllen, wenn Antragsteller nicht mit Kontoinhaber identisch)Name, Vorname Straße, PLZ, Wohnort Datum, Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenznummer werden separat mitgeteilt.

Ihre Unterschrift

Die Regelung zum Abonnement sowie die Allgemeinen und Besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen von stendalbus GmbH werden von mir zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Verkehrsunternehmen im Zusammenhang mit der Bestellung eine Bonitätsprüfung vornimmt. Zum Zweck der Entscheidung werden Wahrscheinlichkeitswerte verwendet oder erhoben, in deren Berechnung unter anderem Anschriftendaten einfließen.

Ihre personenbezogenen Daten werden für die Bestellung und die Abwicklung Ihres Abonnements sowie zur Kundenbetreuung bei dem Verkehrsunternehmen gemäß Bundesdatenschutzgesetz erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie können selbstverständlich der Verwendung Ihrer Daten für Kundenbetreuungszwecke bei Ihrem zuständigen Verkehrsunternehmen schriftlich widersprechen. Der gesetzliche Vertreter übernimmt die persönliche Mithaftung für sämtliche Ansprüche des Verkehrsunternehmens durch diesen Vertrag.

Ort, Datum **Unterschrift des Antragstellers** (wenn unter 18 Jahren, zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

Fragen zum Ausfüllen des Abo-Antrages? Wir helfen Ihnen gern weiter, rufen Sie uns unter 03931 2518860* an!

* Montag bis Freitag von 07:00 bis 18:00 Uhr und Samstag von 08:00 bis 12:00 Uhr