ABO-BESTELLSCHEIN

VRM Besser Bus&Bahn

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bestellschein an Ihr Verkehrsunternehmen (siehe Rückseite). Der Antrag muss bis zum 10. des Vormonats bei dem Verkehrsunternehmen eingegangen sein.

1 Ich bestelle den Abo-Fahrausweis (bitte ankreuzen):

	unpersönlich (übertragbar)	**persönlich** (nicht übertragbar)
☐ **Monatskarte im Abo**	☐	☐
☐ **9-Uhr-Monatskarte im Abo**	☐	☐
☐ **60-Plus-Ticket im Abo** (nur persönlich, verbundweite Gültigkeit)		
☐ **Schülermonatskarte im Abo** (nur persönlich)		

☐ **1. Klasse Schiene** (nur bei Schienenverkehrsunternehmen)

☐ **Änderung melden (Abo-Verfahren): Abo-Nummer** _____
(falls schon vorhanden)

2 Ich bestelle das Abo ab dem 1. des Monats ___ 20___ für folgende Verbindung:

_____ _____
Haltestelle Einstieg Tarifwabennummer

_____ _____
Haltestelle Ausstieg Tarifwabennummer

_____ _____
über Tarifwabennummer

bzw. für ☐ VRM-Netz ☐ Stadtnetz Koblenz ☐ Stadtnetz Neuwied

Preisstufe ____ Relationsnummer ____ (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

3

_____ _____
Nachname Vorname

☐ weiblich
☐ männlich

_____
Geburtsdatum

_____
Straße / Hausnummer, PLZ, Wohnort

4*

_____ _____
Vorwahl Rufnummer E-Mail-Adresse

5 Ihr Verkehrsunternehmen speichert Ihre personenbezogenen Daten (Punkte 1-7) für den Zweck der Auftragsabwicklung (Art. 6 Abs. 1 lit b DSGVO). Ihre Daten werden nur solange gespeichert, wie sie für die Erfüllung des Zwecks erforderlich sind und gesetzliche Aufbewahrungsfristen nicht entgegenstehen. Zugriff haben nur befugte Mitarbeiter. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet. Sie haben das Recht auf Auskunftserteilung, Löschung und Sperrung.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß Punkt 1-4	Brief	Telefon	E-Mail
- für aktuelle Informationen durch uns und für Eigenwerbung verwendet werden	☐	☐	☐
- für die Markt- und Meinungsforschung zur Erfüllung eigener Zwecke verwendet werden	☐	☐	☐

Sie können Ihre Zustimmung jederzeit widerrufen.

Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des VRM erkenne ich an.

_____ _____
Datum Unterschrift des Bestellers (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

* freiwillig für Rückfragen

Blatt bitte wenden.

ABO-BESTELLSCHEIN

VRM
Besser Bus&Bahn

6 Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige das Verkehrsunternehmen Bischoff-Touristik GmbH & Co. KG bis auf Widerruf, zum 1. des von mir angegebenen Monats, den Fahrpreis von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bischoff-Touristik GmbH & Co. KG auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzugsermächtigung schließt eine Änderung des Einzugsbetrages durch Tarifänderung und Änderung des Geltungsbereiches sowie bei vorzeitiger Kündigung den Einzug des Endbetrages der Abschlussrechnung ein.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Das Verkehrsunternehmen Bischoff-Touristik GmbH & Co. KG behält sich vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen.

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

(BIC) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers (falls nicht gleichzeitig Besteller)

Datum

Unterschrift

Bischoff-Touristik GmbH & Co. KG
Mehrener Str. 2
57635 Fiersbach
Telefon: .: 02686 / 9806166
Gläubiger-ID: DE50ZZZ00002381098

7 Nur bei Bestellung einer Schülermonatskarte im Abo.

Dieser Teil muss von der Ausbildungsstätte ausgefüllt werden.

Ausbildungsstätte

Anschrift

Ansprechpartner (Name, Vorname)

Vorgenannter Antragsteller ☐ besucht unsere Schule ☐ steht bei uns im Ausbildungsverhältnis

von bis

Datum Stempel / Unterschrift der Schule / Ausbildungstätte