Bestellung einer ABO-Monatskarte

gültig im Tarifgebiet des Landkreises Anhalt-Bitterfeld

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

Gläubigeridentifikationsnummer:
(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt) DE20ZZZ00000385863

VETTER VERKEHRSBETRIEBE
Hinsdorfer Weg 1
06780 Zörbig, OT Salzfurtkapelle

Abo-Vertragsnummer Mandatsreferenz

Posteingang

Datum

Bearbeiter/in

Personendaten des Abonnenten / Vertragspartner

Herr ☐ Frau ☐ Name: Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ: Ort / Ortsteil:

Geburtsdatum: T T M M J J 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: T T M M J J Telefonnummer*:

*Für Rückfragen zum Vertrag bitte ausfüllen. Freiwillige Angabe.

Ich bestelle gemäß den gültigen Tarifbestimmungen folgendes Abo:

ABO-Monatskarte Landkreis Anhalt-Bitterfeld

für nachstehende Verbindung / Tarifzonen:

(bitte Zonennummer eintragen bzw. ankreuzen)

☐ Cityzone ☐ Gültig in Zone: ☐ Netz (ab 3 Zonen)

Gewünschter Beginn des Abo-Vertrages

Beginn zum: 0 1 M M J J

Kontodaten

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC: Personaldokument-Nr.:

Personendaten des Kontoinhabers - falls vom Abonnenten abweichend

Herr ☐ Frau ☐ Name: Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ: Ort / Ortsteil:

Geburtsdatum: T T M M J J Telefonnummer*:

*Für Rückfragen zum Vertrag bitte ausfüllen. Freiwillige Angabe.

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

☐ **Ich (Kontoinhaber/Abonnent/Sorgeberechtigter) erkläre die nachfolgenden Datenschutzbestimmungen erhalten und verstanden zu haben.**
Das Verkehrsunternehmen verwendet die Daten des Abonnenten nur zur Erfüllung des geschlossenen Abo-Vertrages sowie zugehöriger Zwecke (z. B. Durchsetzung schuld- und vertragsrechtlicher Ansprüche, Fahrausweisprüfung und ggfls. Nacherhebung, Führen von Sperrlisten) sowie gesetzlicher Aufzeichnungspflichten. Abweichungen hiervon werden vom VU mitgeteilt. Nur das VU und in dessen Auftrag eingesetzte Dienstleister (zur Ausgabe der Chipkarten, Fahrausweisprüfungen oder zum Forderungseinzug) erhalten im notwendigen Umfang Zugriff auf die Daten. Die Daten werden durch das VU mit Ablauf der gesetzlichen Verjährungs- bzw. Aufbewahrungsfristen (§§ 195, 199 BGB; 257 HGB; 147 AO) gelöscht. Die jeweilige Frist bemisst sich mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem das Vertragsverhältnis endet. Der Vertragspartner und ggfls. weitere Schuldner haben das Recht auf Auskunft über die sie beim VU gespeicherten personenbezogenen Daten sowie auf deren Berichtigung oder Löschung bzw. Einschränkung der Verarbeitung. Ferner besteht ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung, soweit diese nicht ausschließlich zur Vertragserfüllung erfolgt; ein Recht auf Übertragbarkeit der von ihnen bereitgestellten Daten und ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde.

☐ **Ich/wir ermächtige/n das Verkehrsunternehmen Vetter GmbH Omnibus und Mietwagenbetrieb Salzfurtkapelle 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/Sorgeberechtigen 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-abo.net VETTER VERKEHRSBETRIEBE