

Fahrkartenart **bitte ankreuzen**

**SchülerAbo**  **persönlich**

**KundenAbo**  **persönlich**

**Persönliche Daten**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  männlich  weiblich Geburtsdatum 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Vorwahl \_\_\_\_\_ Rufnummer \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ für Rückfragen \_\_\_\_\_

Ich bestelle ab dem **01.** des Monats 

--	--

--	--	--	--

 ein Abo für folgende Verbindung

**Bus von** \_\_\_\_\_ **Bus nach** \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Zug von** \_\_\_\_\_ **Zug nach** \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Die geltenden Tarifbestimmungen der RMV GmbH erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Abwicklung dieses Vertrages gespeichert und verarbeitet werden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Bestellers - bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters - \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die RMV GmbH (Gläubiger-ID: DE363OR00000002231) bis auf Widerruf, zum 01. des von mir angegebenen Monats, den Fahrpreis von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von RMV GmbH auf mein Konto eingezogene Lastschriften einzulösen. Die Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschrift-Mandat schließt eine Änderung des Einzugsbetrages durch Tarifänderungen und Änderungen des Geltungsbereiches sowie bei vorzeitiger Kündigung den Einzug des Endbetrages der Abschlussrechnung ein.

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.

**Im Rahmen dieses Vertragsabschlusses kann eine Bonitätsprüfung bei einer Wirtschaftsauskunftei erfolgen.**

Name, Vorname Kontoinhaber/-in \_\_\_\_\_  männlich  weiblich Geburtsdatum 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber/-in \_\_\_\_\_

**Nur für die Bestellung von Schülermonatskarten im Abo: Bescheinigung der Schule oder Ausbildungsstätte:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

besucht unsere Schule bis zum \_\_\_\_\_  
 steht bei uns im Ausbildungsverhältnis

Datum/Stempel u. Unterschrift der Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_

<b>Eintragungen des Verkehrsunternehmens:</b>		
Relation:	Preisstufe:	Stempel u. Unterschrift:

**Noch Fragen? – Wir helfen gerne weiter –**

**RMV Montabaur**  
Bahnhofsplatz 1-3  
56410 Montabaur  
☎ 02602 / 1586-0  
Fax 02602 / 1586-50  
montabaur@rhein-mosel-bus.de