

# Abo Bestellschein



Fahrkarten bitte ankreuzen:

- Schülermonatskarte im Abo  nur persönlich  
Monatskarte im Abo  übertragbar oder  persönlich  
9-Uhr Monatskarte im Abo  übertragbar oder  persönlich  
60-Plus-Ticket im Abo (VRM - Netz)  nur persönlich mit Kopie des Personalausweises

## Persönliche Daten

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

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Vorwahl \_\_\_\_\_ Rufnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Ich bestelle ab dem 1. des Monats \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

von (Ort) \_\_\_\_\_ Waben-Nr. \_\_\_\_\_ Nach (Ort) \_\_\_\_\_ Waben - Nr. \_\_\_\_\_  
Netzfahrschein für:  Stadt Koblenz  Stadt Neuwied  VRM - Netz

Über ( Ort) \_\_\_\_\_ Waben-Nr. \_\_\_\_\_

Die geltenden Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen der Verkehrsverbund Rhein-Mosel 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 rhb GmbH (Gläubiger-ID: DE674BR00000002255) bis auf Widerruf, zum 1. des von mir angegebenen Monats, den Fahrpreis von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von rhb GmbH auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschrift-Mandat schließt eine Änderung des Einzugsbetrages durch Tarifänderung und Änderung des Geltungsbereiches sowie bei vorzeitiger Kündigung den Einzug des Endbetrages der Abschlussrechnung ein. Im Rahmen dieses Vertragsabschlusses kann eine Bonitätsprüfung bei einer Wirtschaftsauskunftei erfolgen. Im Falle einer Zahlungsunfähigkeit werden die Daten an die Verkehrsunternehmen im VRM, die ebenfalls Abonnements ausstellen, weitergegeben. 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_  männlich  weiblich Geburtsdatum \_\_\_\_\_

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

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

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

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Nur für die Bestellung von Schülermonatskarten im Abo:  
Bescheinigung der Schule oder Ausbildungsstätte erst ab dem 15. Lebensjahr erforderlich

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

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

Datum / Stempel und Unterschrift der Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_

Eintragung des Verkehrsunternehmens:		
Relation:	Preisstufe:	Stempel u. Unterschrift: