

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		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Stadt Koblenz <input type="checkbox"/> Stadt Neuwied <input type="checkbox"/> 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 RMV GmbH (Gläubiger-ID: DE363OR0000002231) bis auf Widerruf, zum 1. 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 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		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> 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: