Bestellschein für Jahresabo im Berufsverkehr

VOLZ REISEN

○ **Erwachsene**
(Bitte Lichtbild beifügen)

○ **Auszubildende**
(Bitte Lichtbild und Kopie des Lehrvertrags beifügen)

Persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Bei Rückfragen bin ich tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Gewünschte Verbindung:

Einstieg: (Ort/Ortsteil/Haltestelle)

_____

Ausstieg: Mercedes-Benz Werk Sindelfingen

Angaben zur Schicht: _____

Tarifpunkt
(Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Bestellung:

Hiermit bestelle ich obengenanntes Abonnement mit Gültigkeit ab dem _____ (Monat/Jahr)

Die Daten werden ausschließlich zur Organisation, Abwicklung und Abrechnung des Abonnements verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Datum: _____ **Unterschrift des Bestellers:** _____

Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Abo-Nr.: _____ Anzahl der Zonen: _____ Fahrpreis: € _____ Preisstufe: _____

Bei Auszubildenden/Studenten:

Lehrbetrieb/Schule/Ort: _____ Ausbildung von _____ bis _____

Schul-Nr.: _____ Bearbeitet von: _____ am _____

Erteilung der Einzugsermächtigung/Lastschriftmandat:

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich die Firma Volz bis auf weiteres, den monatlichen Teilbetrag für mein Zeitkarten-Abo bzw. die von mir zu bezahlende Selbstbeteiligung für die Monatskarte zu Lasten des unten aufgeführten Girokontos einzuziehen. Die Ermächtigung schließt eine Anpassung der Einzüge ein, sofern eine Tariferhöhung eintritt. Der Besteller ist der Vertragspartner und haftet für den gesamten Einzugsbetrag. Der Einzugsbetrag ist zu dem jeweiligen Monatsbeginn auf dem Konto bereit zu halten.

Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Firma Volz bis auf weiteres, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug wird mich die Firma Volz über die Verfahrensart unterrichten.

Mandatsreferenz: Wird bei der ersten Abbuchung im Lastschriftverfahren mitgeteilt. **Gläubiger-ID:** DE40VOL00000714818

Kontoänderungen teile ich Ihnen umgehend schriftlich mit. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, wird die Monatskarte eingezogen.
Alle weiteren Karten sind an das Verkehrsunternehmen zurückzugeben. Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

IBAN *(ohne Leerstellen)*

Name/Sitz des Kreditinstituts

Kontoinhaber: Name

Vorname

Ort/Datum

Anschrift *(sofern abweichend von obiger Anschrift)*

Unterschrift des Kontoinhabers

05/2022

Volz Reisen · Liebenzeller Str. 32 · 75365 Calw-Hirsau · Tel.: 0 70 51/96 89-0 · Fax: 0 70 51/96 89 99 · volzbus@volzbus.de · www.volzbus.de