

Abonnementbestellschein



Persönliche Angaben

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Vertragsnehmer

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

Familienname

Vorname

Strasse / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

E-Mail Adresse (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum weiblich männlich
Geschlecht

Fahrkartennutzer

Bitte Ausfüllen, wenn Fahrkartennutzer vom Vertragsnehmer abweicht.

Familienname

Vorname

Strasse / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

E-Mail Adresse (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum weiblich männlich
Geschlecht

Ich wähle folgendes Abonnement:

Ab Monat/Jahr VRM NETZ

Von Wabe

Ort, Haltestelle

Nach Wabe

Ort, Haltestelle

Über Wabe

Ort, Haltestelle

- Monatskarte im Abo übertragbar
- Monatskarte im Abo persönlich
- 9-Uhr Monatskarte übertragbar
- 9-Uhr Monatskarte persönlich
- 60-Plus-Ticket im Abo
- Schülermonatskarte im Abonnement
- Schüler-Plus-Ticket
- Kundenkarte (Lichtbild erforderlich)
Zum Erwerb von Schülerwochen-/Schülermonatskarten

Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VRM genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):
Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

- Telefon SMS E-Mail

Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Rhein-Mosel habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Datum, Ort

Unterschrift des Fahrkartennutzers

Datum, Ort

Unterschrift des Vertragsnehmers
(gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /der
Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen))

Bitte zweite Seite beachten!

Bitte senden an: Martin Becker GmbH & Co. KG Kölner Straße 78, 57610 Altenkirchen

www.mb-bus.de | 02681-95 17 0 |

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Martin Becker GmbH & Co.KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Martin Becker GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Das Lastschriftmandat schließt eine Änderung des Einzugsbetrages durch Tarifänderung und Änderung des Geltungsbereiches sowie bei vorzeitiger Kündigung den Einzug des Endbetrages der Abschlussrechnung ein. Wir behalten uns vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Martin Becker GmbH & Co. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen. Unsere Gläubiger ID lautet: DE7201P00000284144.

Kontoinhaber

Bitte Ausfüllen, wenn Kontoinhaber vom Vertragsnehmer abweicht

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse / Hausnummer	Postleitzahl / Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail Adresse (Angabe freiwillig)
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Geschlecht

Bankverbindung

<input type="text"/>
IBAN (International Bank Account Number)
<input type="text"/>
BIC (Bank Identifier Code)
<input type="text"/>
Kreditinstitut

Wir verwenden Ihre Daten zur Erfüllung dieses Vertrages.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):
Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen. Telefon SMS E-Mail

Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Rhein-Mosel habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Ort	Datum, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift des Kontoinhabers	Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Nur bei Bestellung einer Schülermonatskarte im Abo / Schüler-Plus-Ticket / Kundenkarte

Dieser Teil muss von der Ausbildungsstätte ausgefüllt werden.

<input type="text"/>	Der Fahrkartennutzer	
Ausbildungsstätte	<input type="checkbox"/> besucht unsere Schule	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> steht bei uns im Ausbildungsverhältnis	
Anschrift	<input type="text"/>	
Ansprechpartner	Von	Bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Datum, Unterschr Ausbildungsstätte	Stempel der Ausbildungsstätte	

Bitte senden an: Martin Becker GmbH & Co. KG Kölner Straße 78, 57610 Altenkirchen

www.mb-bus.de | 02681-95 17 0 |