

Bestellschein für Ihr ABONNEMENT (REGELTARIF & 65plus)



mit einem Geltungszeitraum von 12 aufeinanderfolgenden Monaten im
Tarifgebiet des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg (VBB)

--	--	--	--	--

Kundennummer
(wird von uns ausgefüllt)

I. PERSÖNLICHE ANGABEN

*Pflichtangaben

Vorname & Nachname des Ticketinhabers*

Straße & Hausnummer *

Telefon* (Bitte unbedingt angeben!)

PLZ *

Ort *

Geburtsdatum

Geschlecht *

weiblich männlich divers

II. ANGABEN ZUM ABONNEMENT (REGELTARIF & 65plus)

Wann soll Ihr Abonnement (Regeltarif) beginnen?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ab 01. Januar (bis 10.12. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. Mai (bis 10.04. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. September (bis 10.08. einzureichen) |
| <input type="checkbox"/> ab 01. Februar (bis 10.01. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. Juni (bis 10.05. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. Oktober (bis 10.09. einzureichen) |
| <input type="checkbox"/> ab 01. März (bis 10.02. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. Juli (bis 10.06. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. November (bis 10.10. einzureichen) |
| <input type="checkbox"/> ab 01. April (bis 10.03. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. August (bis 10.07. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. Dezember (bis 10.11. einzureichen) |

Für welche Fahrstrecke wünschen Sie Ihr Abonnement?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Stadtverkehr Eberswalde | <input type="checkbox"/> VBB-Abo 65plus (Gesamtnetz) | <input type="checkbox"/> Berlin AB |
| <input type="checkbox"/> Stadtverkehr Bernau | <input type="checkbox"/> Landkreis Barnim | <input type="checkbox"/> Berlin BC |
| <input type="checkbox"/> 9-Uhr-Karte Eberswalde | <input type="checkbox"/> Landkreis Märkisch-Oderland | <input type="checkbox"/> Berlin ABC |
| <input type="checkbox"/> 9-Uhr-Karte Bernau | | <input type="checkbox"/> Berlin ABC + Barnim |

Ihre Verbindung ist nicht dabei? Bitte teilen Sie uns den Einstiegs- und Ausstiegort mit.

von

nach

*** Diese Felder werden von uns ausgefüllt ***

bearbeitet am

Tarifstufe

€
Gesamtbetrag



III. ZAHLUNGSWEISE

Abbuchung 12 x monatlich im Voraus

Beim Lastschriftverfahren für Abonnements (monatliche Abbuchung) wird der Gesamtbetrag in monatlichen Teilbeträgen am 1. Bankarbeitstag des laufenden Monats abgebucht. Sie erhalten die Wertabschnitte über das Jahr verteilt. Der Versand ist abhängig vom Vertragsbeginn.

IV. MANDAT FÜR DIE SEPA-BASISLASTSCHRIFT UND LASTSCHRIFTEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige die Barnimer Busgesellschaft mbH, ab dem genannten Zeitpunkt wie vereinbart Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift im Voraus einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Barnimer Busgesellschaft mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Die Tarifbestimmungen, die Abonnement-Bedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

KontoinhaberIn

IBAN

Wenn die Anschrift abweichend vom Ticketinhaber ist, benötigen wir zusätzlich die Anschrift des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Informationen zum Gläubiger:

Barnimer Busgesellschaft mbH - Poratzstraße 68 - 16225 Eberswalde - Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000306847 Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

V. AGB & DATENSCHUTZ

Wir verwenden die Daten (Ticketart, Geltungsbereich, persönliche Daten sowie das Passfoto) ausschließlich zur Erfüllung dieses Vertrages im Rahmen des Abonnements. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die aktuellen AGB und Datenschutzbestimmungen finden Sie unter www.bbg-eberswalde.de
Die Abonnement-Bedingungen, die Datenschutzbestimmungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.

Datum

X

Unterschrift der Abonentin/des Abonnenten

VI. LICHTBILD (nur für VBB-Abo 65plus)

Das VBB-Abo 65plus ist ein persönliches Abonnement und ist nicht übertragbar. Für den Vertrag benötigen wir ein Lichtbild. Senden Sie uns bitte den Bestellschein mit Ihrem Lichtbild zu.

VII. KUNDE WIRBT KUNDE

Bitte übermitteln Sie uns die Kundennummer des Werbers und wir bedanken uns mit einem Gutschein.

Kundennummer des Werbers (laufendes Abo bei der BBG)

Vorname des Werbers

Nachname des Werbers

Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen

Bitte senden Sie den Bestellschein

per Post: **Barnimer Busgesellschaft** - Stichwort: **Abonnement** - Friedrich-Ebert-Straße 27d - 16225 Eberswalde

per E-Mail: kundencenter@bbg-eberswalde.de

per Fax: **03334 289696**

