Antrag für KITA-Karte

Name Kindergarten-Kind:			
Name Antragsteller:			
Straße & Hausnummer:			
PLZ & Wohnort:			
Telefonnummer:		Geb. Kind:	
Mobilfunknummer für Notfälle:		E-Mail:	
Gewünschte Verbindung:			
Start: von Ort / Ortsteil:		Haltestelle:	
Ziel: nach Ort / Ortsteil:		Haltestelle:	
Verkehrsunternehmen:			
Preis:	€ 38,- monatlich / Stand 2026	Gültig ab:	

Hiermit bestelle ich Kindergarten-Fahrkarten

Die Daten werden ausschließlich zur Organisation, Abwicklung und Abrechnung der Kindergarten-Fahrkarten verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Hiermit stimme ich zu, dass oben genanntes Kind gemäß § 5 der Tarifbestimmungen der VGC (Verkehrsgesellschaft Bäderkreis Calw mbH) die Busse des zuständigen Unternehmens ohne Begleitung benutzen darf. Ebenso erkenne ich die Beförderungsbestimmungen der VGC an.

Datum:		Unterschrift Antragsteller:	

Erteilung Einzugsermächtigung / Lastschriftmandat

Lastschriftmandat: Ich ermächtige das zuständige Unternehmen, 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 das Unternehmen, das den Einzug vornimmt, über die Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz wird bei der ersten Abbuchung im Lastschriftverfahren mitgeteilt.

Unternehmen:
VGC Verkehrsgesellschaft Bäderkreis Calw, Sparkassenplatz 2, 75365 Calw

Gläubiger-Identifikationsnr.
DE 57ZZZ0 0000 6068 42

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

Bankverbindung		Kontoinhaber:	
IBAN:		BIC:	
Kreditinstitut:		Ort:	
Datum:		Unterschrift Kontoinhaber:	