An die VGC Verkehrsgesellschaft Bäderkreis Calw mbH Sparkassenplatz 2 75365 Calw

Fax 0 70 51 - 96 88 51

## Bestellung einer VGC-Stammkarte (Passbild im Original liegt bei)

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon/E-Mail: * *freiwillige Angabe für Rückfragen	
Hiermit bestelle ich eine gebundenen VGC-Mona	VGC-Stammkarte zur Nutzung von folgender/folgenden personentskarten:
o Junior-Ticket (S	chulbescheinigung oder Kopie des Schülerausweises beigefügt)
<ul><li>Netz-Ticket</li></ul>	
o Monatskarte PLU	JS
Ich versichere die beantr unzulässig.	agte Stammkarte nur persönlich zu verwenden. Die Weitergabe an Dritte ist
Die Verarbeitung der per und Überwachung der V	sonenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zum Zweck der Ausstellung GC-Stammkarte.
Ort, Datum:	Unterschrift Antragsteller:
Bearbeitungsvermerk	
Stammkarte Nr.:	Gültig bis:
Ausgestellt durch:	Datum :