

Antrag für ein VGC-Jahreskarten-Abonnement

- 9 für 12 – Abo** (bitte Lichtbild beifügen)
 10 für 12 – Abo

Geschäftsstelle
 Sparkassenplatz 2
 75365 Calw
 Tel.: 07051/ 96 88 50
 Fax.: 07051/ 96 88 51
 E-Mail: info@vgc-online.de

Persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Bei Rückfragen bin ich tagsüber telefonisch erreichbar unter: _____

Gewünschte Verbindung:

Start von Ort/Ortsteil _____

Haltestelle _____

Ziel nach Ort/Ortsteil _____

Haltestelle _____

Verkehrsunternehmen:(Wird vom Verkehrsunternehmen bzw. von der VGC eingetragen)

Anzahl Tarifzonen: Fahrpreis: €.....

Bestellung:

Hiermit bestelle ich ein VGC-Jahreskarten-Abonnement

Gültig ab: _____ Tag, Monat, Jahr

Die Daten werden ausschließlich zur Organisation, Abwicklung und Abrechnung des VGC-Jahreskarten-Abos verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Die Vertragsbedingungen auf der Rückseite erkenne ich an.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
 (Antragsteller)

Erteilung der Einzugsermächtigung/Lastschriftmandat:

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich die VGC beziehungsweise das zuständige Unternehmen widerruflich, 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 Tarifierhöhung 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 VGC beziehungsweise 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 die VGC beziehungsweise das Unternehmen, das den Einzug vornimmt über die Verfahrensart unterrichten.

Mandatsreferenz: Wird bei der ersten Abbuchung im Lastschriftverfahren mitgeteilt. **Gläubiger-ID:** DE57ZZZ00000606842

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.

Bankverbindung Kontoinhaber: _____

IBAN (ohne Leerstellen) _____ BIC _____

Kreditinstitut: _____ Ort: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
 (Kontoinhaber)