

Antrag auf Jahresfahrausweis

für Schüler, Studenten und Azubis

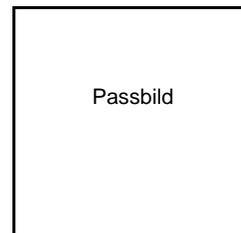


gültig für das Schuljahr:

oder

ganzjährig (365 Tage) ab:

Das beigefügte Paßbild stellt meine Person dar.



Persönliche Angaben:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefonnummer

PLZ, Wohnort

Schule / Ausbildungsstätte

Bitte untenstehende Bestätigung ausfüllen!

Regelmäßige Fahrstrecke:

von Haltestelle

E-Zonen-Nr.

grau hinterlegte Felder werden vom

nach Haltestelle

A-Zonen-Nr.

Verkehrsunternehmen ausgefüllt



Mit der Erfassung und Speicherung der ausschließlich im Rahmen dieses Vertragsverhältnisses erforderlichen Daten, deren Weitergabe an unbefugte Dritte ausgeschlossen ist, besteht Einverständnis.

Der Jahresbetrag in Höhe von soll

in 10 Teilbeträgen jeweils monatlich im Voraus eingezogen werden.

Das Abonnement soll beginnen ab

in einem Betrag im voraus abeingezogen werden (3% Skonto).

in einem Betrag im voraus **bar** bezahlt werden (3% Skonto).

Bestätigung der Ausbildungsstätte / Schule

Der Antragsteller ist gemäß PBefAusgIV §1 berechtigt, eine ermäßigte Jahreskarte mit Gültigkeit bis(Dauer bis Monat/Jahr) zu empfangen.

Datum

Unterschrift des Fahrgastes

Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Datum

Unterschrift / Stempel der Schule

Antrag an:

Plauener Omnibusbetrieb GmbH

08529 Plauen, Friedrich-Eckardt-Str. 3

Tel. 03741 / 448-0 **oder**

Plauener Omnibusbetrieb GmbH

08645 Bad Elster, Bahnhofstr. 37

Tel. 037437 / 5777-0

Mail: info@pob-online.com

Göltzschtal-Verkehr GmbH

08228 Rodewisch, Bachstr. 93

Tel.: 03744/409080, Mail: : verkehrshof@gvg-rodewisch.de

Reichenbacher Verkehrsbetrieb Gerlach GmbH

08468 Reichenbach, Rosa-Luxemburg-Str. 27

Tel.: 03765 / 55770, Mail: planung@rvb-gerlach.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**" widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:
Plauen

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**" über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

manuell