

Wird von Görlitzer Verkehrsbetriebe ausgefüllt
- Eingangsstempel -

Preis:

ausgestellt am:

erfasst:

Namenszeichen:



Im Takt mit Görlitz

Görlitzer Verkehrsbetriebe GmbH
Zittauer Str. 71/73
02826 Görlitz

Tel.: 03581 / 33 96 59

Fax: 03581 / 33 95 05

Bestellschein für: Abo-Monatskarte*

Ich bestelle gemäß den geltenden Tarifbestimmungen eine (bitte ankreuzen):

- Abo-Monatskarte Regional
- Abo-Monatskarte Stadtverkehr
 - Schüler*in/Azubi**** (Lichtbild + Schulstempel erforderlich)
 - AzubiTicket Sachsen**** (Mindestlaufzeit 12 Monate)
 - ZVON (Zweckverband Verkehrsverbund Oberlausitz-Niederschlesien)
 - VVO (Verkehrsverbund Obereibe)
 - MDV (Mitteldeutscher Verkehrsverbund)
 - VMS (Verkehrsverbund Mittelsachsen)
 - VVV (Verkehrsverbund Vogtland
(nur in Kombination mit MDV oder VMS auswählbar)
 - Teilnehmer*innen am Bundesfreiwilligendienst *
 - Jugendfreiwilligendienst *
 - Freiwilligendienst aller Generationen *
 - * jeweils nur mit Einsatzstelle in Sachsen
- Normal (übertragbar)
- Monatskarte Senior*innen (erhältlich ab 65 Jahre)
 - Monatskarte Senior*innen Partnerkarte (erhältlich ab 65 Jahre)
- 9-Uhr Karte (übertragbar, nur gültig im Stadtverkehr, keine Jahreskarte)

gültig ab: Monat_ _ _ _ Jahr_ _ _ _ _

Gewünschtes Stadtgebiet (Stadtverkehr): _____

Gewünschte Strecke (Regional)

von _____ nach _____

über _____ (falls bekannt)

Personendaten Abonnent*in Herr Frau Divers (Bitte auf der Rückseite den Antrag unterschreiben!)

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Tel. (tagsüber) für Rückfragen:

E-Mail: _____ Geb.-Datum _____

Einzugsermächtigung (muss nicht ausgefüllt werden beim Kauf einer Jahreskarte, wenn diese bar bezahlt wird)

Ich ermächtige die Görlitzer Verkehrsbetriebe GmbH (GVB) bis auf Widerruf, die monatlichen Teilbeträge bzw. den Jahresbetrag für das bestellte Abonnement bzw. die bestellte Jahreskarte bei Fälligkeit von meinem angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GVB mit der Gläubiger-Id-Nr.: DE77ZZZ00002187097 auf mein Konto bezogene SEPA-Lastschriften einzulösen. Der monatlich zu entrichtende Betrag ist jeweils am 10. Kalendertag des Nutzungsmonats fällig, wobei die Lastschrift jeweils zwischen dem 20. Kalendertag des Vormonats und 10. Kalendertag des Nutzungsmonats erfolgt. Die Einzugsermächtigung schließt eine Erhöhung oder Verringerung der Einzugsbeträge bei Änderung des Geltungsbereiches der Karten oder bei Tarifänderungen ein. Mir ist bekannt, dass die Abonnement-Preise nur dann gewährt werden, wenn das Abonnement ununterbrochen bei der Abo-Monatskarte mindestens 6 Monate besteht. Bei vorzeitiger Kündigung ermächtige ich Sie, mir die Nachforderung in Rechnung zustellen. Ich erkenne die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des ZVON (Zweckverband Verkehrsverbund Oberlausitz-Niederschlesien) an.

Bankverbindung

Name, Vorname Konto-Inhaber*in: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mir ist bekannt, dass meine Daten zur Vertragsabwicklung mittels automatisierter Datenverarbeitung gespeichert werden.

Datum, Unterschrift: _____

(Kontoinhaber*in)

Erläuterungen Fahrausweise

*Das Abonnement einer Monatskarte gilt für zwölf Monate und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn der Kunde nicht mit einer Frist von einem Monat zum Ende eines Gültigkeitsjahres das Abo kündigt. Bei **Azubi/Schüler** endet der Abo-Vertrag nach einem Jahr automatisch. Eine vorzeitige Kündigung ist möglich, wobei dann der Preis einer regulären Monatskarte berechnet wird.

**Die Jahreskarte gilt für zwölf aufeinanderfolgende Monate und endet automatisch. Eine vorzeitige Kündigung ist möglich, wobei dann der Preis einer regulären Monatskarte berechnet wird.

*****Erklärung der Schule oder Bildungseinrichtung** (Lichtbild erforderlich)

Es wird bescheinigt, dass o.g. Schüler*in/Student*in/Azubi unsere Schule/Bildungseinrichtung im Beantragungszeitraum (12 Monate) besucht.

****Für personengebundene Karten ist dem Antrag ein Lichtbild beizufügen, sie sind nicht übertragbar und es besteht keine Mitnahmeregelung.

Ort, Datum: _____ Stempel / Unterschrift: _____

Unterschrift

Mir ist bekannt, dass meine Daten zur Vertragsabwicklung mittels automatisierter Datenverarbeitung bei der GVB gespeichert werden. Dürfen wir Sie zur Werbe-/Markforschungszwecken kontaktieren? Ja Nein

Datum, Unterschrift: _____

(Unterschrift Abo-Kund*in, gesetzlicher Vertreter bei Jugendlichen unter 18 Jahren)