

ABONNEMENT AzubiTicket Sachsen

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen.

Bitte beachten Sie, dass das Ticket bis zum 10. des laufenden Monats beantragt werden muss, um ab dem Folgemonat gültig zu sein. Bei Online-Beantragung ist dies bis zum 20. des laufenden Monats möglich.

1. PERSON

ANTRAG ÄNDERUNGSMELDUNG

1 0

Kundennummer (falls bereits vorhanden)

Angaben Abonnent*in (Nutzer der Monatskarte)

Herr Frau Neutral

Name, Vorname

Geburtsdatum (erforderlich)

Adresszusatz, z. B. wenn Name von Abonnent*in nicht am Briefkasten steht (**Wichtig, da die Post sonst nicht zustellen kann!**)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer (erforderlich)

Land

Email

Angaben gesetzliche Vertreter*in (nur ausfüllen, wenn Antragsteller*in unter 18 Jahre)

Prof. Dr. Herr Frau Neutral

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Land

2. TICKET

ICH BEANTRAGE

verbindlich entsprechend dem jeweils gültigen Tarif des ZVON ab 0 1 2 0 ein

AzubiTicket Sachsen*:

- ZVON (Zweckverband Verkehrsverbund Oberlausitz-Niederschlesien)
- VVO (Verkehrsverbund Oberelbe)
- MDV (Mitteldeutscher Verkehrsverbund)
- VMS (Verkehrsverbund Mittelsachsen)
- VVV (Verkehrsverbund Vogtland (nur in Kombination mit MDV oder VMS auswählbar))

* Das Abonnement des AzubiTicket Sachsen hat eine Mindestlaufzeit von zwölf Monaten. Es verlängert sich um ein weiteres Jahr nur dann, wenn eine neue Schulbescheinigung vorgelegt wird.

3. BESCHEINIGUNG

BESCHEINIGUNG DER SCHULE

Hiermit wird bescheinigt, dass oben unter Abonnent*in genannte Person Schüler*in an unserer Schule ist.

Name der Schule

PLZ der Schule

Ort der Schule

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

4. UNTERSCHRIFT

IHRE UNTERSCHRIFT

für den Antrag AzubiTicket Sachsen

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Die Regelungen zum AzubiTicket Sachsen sowie die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des ZVON in der aktuellen Fassung sowie die Datenschutzhinweise zum Abo habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Die gesetzlichen Vertreter*innen übernehmen die persönliche Mithaftung für sämtliche Ansprüche der Görlitzer Verkehrsbetriebe GmbH (GVB) aus diesem Vertrag. Der Vertrag kommt für das Abonnement mit der GVB zustande.

Ort, Datum

X

Unterschrift Antragsteller*in (wenn u. 18 Jahren, zusätzlich Unterschrift der gesetzl. Vertreter*innen erforderlich)

