

Antrag: Abo-Monatskarte ZVON-Verbundraum**Ich bestelle gemäß den geltenden Tarifbestimmungen eine (bitte ankreuzen):**

- Abo-Monatskarte **Regional**
 Abo-Monatskarte **Senior*innen** (erhältlich ab 65 Jahre)
 Abo-Monatskarte **Senior*innen Partnerkarte** (erhältlich ab 65 Jahre)

gültig ab: Monat _ _ _ _ Jahr _ _ _ _

Bitte beachten Sie, dass das Ticket bis zum 10. des Monats beantragt werden muss, um ab dem Folgemonat gültig zu sein. TIPP: Bei Online-Beantragung unter www.goerlitztakt.de/Abo.html haben Sie hierfür bis zum 20. des Monats Zeit.

Gewünschtes Stadtgebiet (Stadtverkehr): _____**Gewünschte Strecke** (Regional):

von _____ nach _____

über _____ (falls bekannt)

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

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _ _ _ _ _ Ort: _____

Tel. für Rückfragen (erforderlich): _____

E-Mail (erforderlich): _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Görlitzer Verkehrsbetriebe GmbH (GVB) bis auf Widerruf, die monatlichen Teilbeträge für das bestellte Abonnement 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 5. Kalendertag des Nutzungsmonats fällig. 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)

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, gesetzliche*r Vertreter*in bei Jugendlichen unter 18 Jahren)