

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.

Kundennummer (falls bereits vorhanden)

Land

Schulort und Haltestelle am Schulort

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

(Das Abonnement kann nur mit einem privaten Bankkonto aus einem SEPA-Mitgliedsstaat bezahlt werden)

Ich ermächtige die Görlitzer Verkehrsbetriebe GmbH (GVB) mit meiner Unterschrift Zahlungen und somit das Beförderungsentgelt laut dem jeweils geltenden Tarif des Zvon, anfallende Gebühren und sonstige, aus dem Vertragsverhältnis entstehende Beträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Görlitzer Verkehrsbetriebe GmbH (GVB) mit der Gläubiger-ID DE77ZZZ00002187097 auf mein Konto gezogene SEPA-Basis-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Görlitzer Verkehrsbetriebe GmbH (GVB) über meine Mandatsreferenznummer und den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Besteller wird anerkannt (gilt nur, wenn Besteller*in und Kontoinhaber*in nicht dieselbe Person sind).

Kreditinstitut

IBAN

BIC

ANGABEN KONTOINHABER*IN

(nur ausfüllen, wenn Antragsteller*in nicht mit dem Kontoinhaber*in identisch ist)

Prof. Dr. Herr Frau Neutral Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Land

Ort, Datum



Unterschrift Kontoinhaber*in

IHRE UNTERSCHRIFT

für den Antrag Bildungsticket

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Die Regelungen zum Bildungsticket 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



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

DATENSCHUTZ

Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend unserer Datenschutzhinweise (s. unten) verarbeitet.

Im Folgenden können Sie darüber hinaus einwilligen, dass wir Ihre personenbezogenen Daten auch zu anderen Zwecken verarbeiten.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt werden.

Sie können mich dazu wie folgt kontaktieren: ☐ Postweg ☐ Telefon ☐ E-Mail (Mehrfachauswahl möglich)

Die vorstehende Erklärung ist freiwillig und kann ohne Einfluss auf das Vertragsverhältnis jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Wenden Sie sich dazu bitte an einsteigen@GoerlitzTakt.de.

Ort, Datum



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

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an abo@GoerlitzTakt.de oder geben ihn im GVB-Kundenbüro am Demianiplatz 23/24 ab. Für Rückfragen stehen wir unter 03581 339633 gerne zur Verfügung.

DATENSCHUTZHINWEISE nach Art 13 DSGVO erhalten Sie unter <https://www.goerlitztakt.de/Datenschutz.html>

