

Bitte nur die weißen Felder ausfüllen!

\*für in Ausbildung befindliche Kinder, Schüler, Auszubildende und Studenten nur mit gültiger Kundenkarte

Kundennummer (falls bereits vorhanden)

**Antrag für:**

**ABO-Monatskarte normal**

**ABO-Monatskarte ermäßigt \***

**SchülerfreizeitTicket \***

gültig an Schultagen ab 14:00 Uhr im gesamten ZVON

**Schülerfreizeitticket plus Flexx \***

gültig an Schultagen ab 12:00 Uhr im gesamten ZVON

**Jahreskarte ermäßigt\***

**AzubiTicket Sachsen für den ZVON Verbundraum \***

sowie für folgende(n) weiter(n) Verkehrsverbund/Verkehrsverbände

- VVO Verkehrsverbund Oberelbe
- MDV Mitteldeutscher Verkehrsverbund
- VMS Verkehrsverbund Mittelsachsen
- VVV Verkehrsverbund Vogtland (nur in Kombination mit dem MDV oder VMS auswählbar)

**gültig ab:**    
Monat Jahr

**gültig bis:**    
Monat Jahr

<small>Tarifeinheiten</small>	<small>Fahrpreis pro Monat/Jahr</small>

€

Startort

Zielort

Starthaltestelle

Zielhaltestelle

**Persönliche Angaben, Antragsteller**

Herr /Frau

Nur ausfüllen bei Personen, die nicht volljährig sind oder von einem Vormund vertreten werden!

**Gesetzlicher Vertreter**

**Name, Vorname**

**Name, Vorname**

**Straße und Hausnummer**

**Straße und Hausnummer**

**PLZ, Wohnort**

**PLZ, Wohnort**

Telefon - Pflichtfeld bezüglich Rücksprache

Telefon - Pflichtfeld bezüglich Rücksprache

Email - bezüglich Rücksprache

Email - bezüglich Rücksprache

**Geburtsdatum**

**Information zum Datenschutz:** Meine personenbezogenen Daten werden zum Zwecke des Abonnement-Managements gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet. Eine Nichtbereitstellung hätte zur Folge, dass kein Abonnement zustande kommt.

**Ort, Datum, Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)**

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN**

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

Ich ermächtige das oben genannte Verkehrsunternehmen mit meiner Unterschrift Zahlungen und somit das Beförderungsentgelt der erforderlichen Preisstufe laut dem jeweils geltenden Tarif des Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON) von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Schmidt-Reisen e.K. mit der Gläubiger-ID DE 41ZZZ00001219006 auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Besteller wird anerkannt (gilt nur, wenn der Besteller und Kontoinhaber nicht dieselbe Person ist.) Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei Kündigung des Abonnements und bei gleichzeitiger Rückgabe der bereits erhaltenen Fahrkarten. Vom Auszug der Tarifbestimmungen des ZVON (Rückseite) habe ich Kenntnis genommen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das oben genannte Verkehrsunternehmen im Zusammenhang mit der Bestellung eine Bonitätsprüfung vornimmt.

**Angaben des Kontoinhabers**

Name des Kreditinstituts

IBAN (max 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

**Name, Vorname des Kontoinhabers**

**Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers**

**Bestätigung der Schule**

Es wird bescheinigt, dass o.g. Schüler\*/Azubi\*\*/Student\* unsere Schule/Ausbildungsstätte mind. 12 Monate zusammenhängend besucht. Voraussichtlicher Abschluss der Ausbildung:

Stempel und Unterschrift

....., am .....

\*im Sinne des §1 PBefAusG IV. bzw. Ziffer 5.2 der ZVON-Tarifbestimmungen in ihren jeweils geltenden Fassungen

\*\*Azubi einer berufsbildenden Schule gemäß Anlage 1 der Tarifbestimmungen für das AzubiTicket Sachsen

**Vertragsbestätigung Schmidt-Reisen e.K.**

oben genannter Antrag wird bestätigt und gilt

ab Monat .....20

Stempel und Unterschrift

Radibor, am .....20