

ABONNEMENT Bildungsticket

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

Schmidt-Reisen

Ihr Partner im



Schmidt Reisen e.K. Dorfplatz 11 02627 Radibor Tel.: 03593 528 60 Mail: email@schmidt-reisen-radibor.de

1. PERSON

ANTRAG ÄNDERUNGSMELDUNG

Kundennummer (falls bereits vorhanden)

Angaben des Abonnenten

Herr Frau Neutral Name, Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Land E-Mail (freiwillige Angabe)

Angaben des gesetzlichen Vertreters (nur ausfüllen, wenn Antragsteller 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

BILDUNGSTICKET.

Die Haltestellen an meinem Wohn- und Schulort lauten:

Wohnort und Haltestelle am Wohnort

Schulort und Haltestelle am Schulort

3. BERECHTIGTENKREIS UND BESTÄTIGUNG

ICH BIN EIN SCHÜLER

im Gebiet des Zweckverbandes Verkehrsverbund Oberlausitz Niederschlesien (ZVON)

- an einer allgemeinbildenden Schule (Grundschule, Förderschule, Oberschule, Gymnasium, Gemeinschaftsschule),
- ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule (Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium).

außerhalb des Gebietes des ZVON, mein Wohnort befindet sich jedoch im Gebiet des ZVON:

- an einer allgemeinbildenden Schule (Grundschule, Förderschule, Oberschule, Gymnasium, Gemeinschaftsschule),
- ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule (Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium).

BESCHEINIGUNG DER SCHULE

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben unter Abonnent genannte Person Schüler bzw. Schüler ohne duale Ausbildung 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

Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm - Bautzener Straße 44 - 02692 Großpostwitz OT Ebendorfer

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

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

Ich ermächtige den Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm mit meiner Unterschrift Zahlungen und somit das Beförderungsentgelt laut dem jeweils geltenden Tarif des Verkehrsverbundes Oberlausitz Niederschlesien, anfallende Gebühren und sonstige, aus dem Vertragsverhältnis entstehende Beträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm mit der Gläubiger-ID DE76ZZZ0000344018 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 der Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm über meine Mandatsreferenznummer und den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Besteller wird anerkannt (gilt nur, wenn der Besteller und Kontoinhaber nicht dieselbe Person ist).

Kreditinstitut

IBAN

BIC

GEWÜNSCHTE ZAHLWEISE (Bitte ankreuzen!)

- monatliche Zahlung - Mindestvertragslaufzeit 12 Monate

ANGABEN DES KONTOINHABERS

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

Prof. Dr. Herr Frau Neutral Name, Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort Land

IHRE UNTERSCHRIFT

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie gleichzeitig Ihre Zustimmung zum SEPA-Basis-Lastschrifteinzug.

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. Der gesetzliche Vertreter übernimmt die persönliche Mithaftung für sämtliche Ansprüche des Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm aus diesem Vertrag.

Der Vertrag kommt für das Abonnement mit Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm zustande.

DATENSCHUTZ

Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend unserer Datenschutzhinweise (s. Rückseite) 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 bzw. des ZVON 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 +49 35938 5830.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller (wenn u. 18 Jahren, zusätzlich Unterschrift des gesetzl. Vertreters erforderlich)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber (nur erforderlich, wenn Antragsteller nicht mit Kontoinhaber identisch)

WIRD DURCH DAS VERKEHRSUNTERNEHMEN AUSGEFÜLLT

Eingangdatum

Bearbeitungsdatum

Servicestelle / Berater

4. ZAHLUNG

5. UNTERSCHRIFT

6. INTERN