



Bestellung/Änderung/Kündigung

- Neubestellung Änderung Kündigung zum Monatsende _____ / 202 ____
zu Abo Nr. _____

Änderungen und Kündigungen sind dem Move-AboCenter bis 15. des Vormonats schriftlich mitzuteilen (Bei Änderung z. B. von Fahrschein, Name, Adresse oder Bankverbindung bitte den entsprechenden Bereich ausfüllen und unterschreiben)

FAHRSCHEIN

- AboCard Erwachsener**
 AnschlussTicket RVF
 AnschlussTicket TGO
 AnschlussTicket WTV
- Move-Jugendticket BW**
■ Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres (nur mit Altersnachweis)
■ Schüler und Schülerinnen, Studierende, Auszubildende und Freiwilligendienstleistende bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres mit Nachweis
- Deutschland-Ticket**
(als Chipkarte)

Ich bestelle diesen Fahrschein ab dem Monat _____ / 202 ____

Die Bestellung als E-Ticket-Chipkarte muss zur rechtzeitigen Bearbeitung bis spätestens zum 15. des Vormonats im AboCenter eingegangen sein. Für andere Ausgabemedien gelten ggf. abweichende Fristen.

Meine (Haupt-)Strecke (Pflichtangabe – außer bei Bestellung Deutschland-Ticket)

von (Ort, Haltestelle) _____ nach (Ort, Haltestelle) _____ über (Ort, Haltestelle, – nur bei Wegalternativen anzugeben) _____

PERSÖNLICHE ANGABEN

Herr Frau divers **Geburtsdatum** ____ . ____ . ____

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

Teilort _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Tel. / Mobil _____ (optional)

Arbeitgeber _____
Optional für die Übermittlung an den Arbeitgeber bzgl. Zuschuss

Gesetzliche/r Vertreter/in

Herr Frau divers **Geburtsdatum** ____ . ____ . ____

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Tel. / Mobil _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA-Lastschrift (Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00002536512)
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Abbuchung der jeweiligen Monatsbeiträge zum Monatsanfang durch den Verkehrsverbund Schwarzwald-Baar-Heuberg mittels Lastschrift einverstanden. Der Kontoinhabende erklärt sich mit der Übernahme der Haftung für die Forderung des Verkehrsverbunds Schwarzwald-Baar-Heuberg gegenüber dem auf der Vorderseite genannten Besteller einverstanden. Besteller und Kontoinhaber haften demzufolge als Gesamtschuldner. Anfallende Gebühren und Nachberechnungen wie etwa die Ersatzkartengebühr von 10 Euro werden ebenfalls vom Konto eingezogen.

Bankverbindung

IBAN
DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Volljährige/r Kontoinhaber/in (falls von Besteller/in abweichend)

Herr Frau divers **Geburtsdatum** ____ . ____ . ____

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Tel. / Mobil _____



Datum, Unterschrift Besteller/in bzw. gesetzl. Vertreter/in

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Zustimmung zum Abschluss des Abonnements und stimme den Bestimmungen und Bedingungen auf der Rückseite zu.



Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

