

<b>ABO - Beginn</b>	<b>Kunden - Nr.</b>	<b>Name, Vorname</b>
<b>FS - Art</b>	<b>FS - Nummer</b>	<b>Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt !</b>

DB Regio Bus GmbH  
 Spree-Neiße-Bus  
 Richard-Wagner-Str. 11  
 03149 Forst



## Bestellschein Deutschland-Ticket (Abonnement)

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ich bin Neukunde  **Passfoto notwendig (jpg.Format)**

Ich möchte ins D-Ticket wechseln

### Persönliche Angaben Vertragspartner\*in

Name  Vorname   
 Straße, Haus-Nr.   
 PLZ, Ort, Ortsteil   
 Geb.-datum  Tel.-Nr.

### Persönliche Angaben Fahrkarteninhaber\*in

Name  Vorname   
 Straße, Haus-Nr.   
 PLZ, Ort, Ortsteil   
 Geb.-datum  Tel.-Nr.

### Bestellung

Ich möchte ab Monat  am Abonnement teilnehmen und zahle  12 Monatsraten  
 Abbuchungsbetrag

Die Bedingungen für den Erwerb einer Abonnementkarte erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift des Bestellers

\_\_\_\_\_  
 Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

**Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend unserer Datenschutzhinweise verarbeitet.**  
 **Die Datenschutzhinweise für das Abo habe ich zur Kenntnis genommen. (Bitte mit X bestätigen)**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000002258

Mandatsreferenz: (= Kundennummer)

### SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die DB Regio Bus Ost GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis zum 10. Banktag des laufenden Monats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DB Regio Bus Ost GmbH auf mein Konto gezogenen 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. Kosten für Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kunden.

Kontoinhaber   
 Kreditinstitut   
 IBAN   
 BIC

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

**Auskünfte** erhalten Sie

- am Infotelefon der Spree-Neiße-Bus  
 - oder in den Kundencentern in Forst, Guben und Spremberg

0800/2992299