

ABONNEMENT Bildungsticket



Ihr Partner
im



Bitte vollständig, gut lesbar in Druckschrift ausfüllen und Ihre Unterschriften nicht vergessen

Antrag Änderungsmeldung

[][][][][][]
Kundennummer

Angaben des Abonnenten

Herr Frau Neutral

1. Person	
[] Name, Vorname	[] Name, Vorname
[] Straße und Hausnummer	[] Straße und Hausnummer
[] [] PLZ, Wohnort Ortsteil	[] [] PLZ, Wohnort Ortsteil
[] Telefon (freiwillige Angabe)	[] Telefon (freiwillige Angabe)
[] Email (freiwillige Angabe)	[] Email (freiwillige Angabe)
[][][][][][][][] Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Behörde

ICH BEANTRAGE

verbindlich entsprechend dem jeweils gültigen Tarif des Verkehrsverbund Oberlausitz-Niederschlesien ab [0][1][][][][][][] ein

BILDUNGSTICKET.

Die Haltestellen an meinem Wohn- und Schulort lauten

[]
Wohnort und Haltestelle am Wohnort

[]
Schulort und Haltestelle an Schulort

2. Ticket

ICH BIN EIN/E SCHÜLER/IN

im Gebiet des **Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON)**:

an einer allgemeinbildenden Schule
(Grundschule, Förderschule, Oberschule, Gymnasium, Gemeinschaftsschule)

ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule
(Grundschule, Förderschule, Oberschule, Gymnasium, Gemeinschaftsschule)

außerhalb Gebiet des **Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON)**,
mein Wohnort befindet sich jedoch im Gebiet des Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON):

an einer allgemeinbildenden Schule
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium)

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.

[]
[]
PLZ der Schule Ort der Schule

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis: [][][2][0][][][]

Datum / Unterschrift / Stempel mit Anschrift der Schule

3. Schule

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

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 der moVeas GmbH mit der Gläubiger-ID: DE29ZZZ00001024737 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. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das oben genannte Verkehrsunternehmen im Zusammenhang mit der Bestellung eine Bonitätsprüfung vornimmt.

Kreditinstitut

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

ANGABEN DES KONTOINHABERS

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

Herr Frau Neutral

Name, Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Land

4. Zahlung

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 Mithaltung für sämtliche Ansprüche der Omnibusverkehr Oberlausitz GmbH aus diesem Vertrag.

Der Vertrag kommt für das Abonnement mit der oVo Omnibusverkehr Oberlausitz / moVeas GmbH zustande.

DATENSCHUTZ

Ihre 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.

Im folgenden können Sie darüberhinaus 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 uns 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: datenschutz@moveas.de oder 03628 6133-0.

Ort, Datum

X

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

Ort, Datum

X

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

5. Unterschrift

WIRD DURCH DAS VERKEHRSUNTERNEHMEN AUSGEFÜLLT

Vertrag gilt ab:

0	1			2	0		
---	---	--	--	---	---	--	--

monatlicher Betrag

15,00 €

Datum / Stempel / Unterschrift

6. Intern