

ABO-Beginn	Kunden-Nr.	Name, Vorname
FS-Art	Vertragspartner	wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt!

Busverkehr Oder-Spree GmbH

Rückgabe bis spätestens 15. des Vormonats an BOS!

James-Watt-Str. 4, 15517 Fürstenwalde



Bestellschein für ein Firmenticket

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen! Zutreffendes ankreuzen!

1.) Bestätigung durch den Arbeitgeber bei Antragstellung

Wir bestätigen, dass nachfolgend aufgeführter Antragsteller bei uns beschäftigt ist und wir für ihn den Arbeitgeberzuschuss entrichten werden.

FT-Vertrag: _____

Arbeitgeberzuschuss: _____, _____ Euro

Firmenstempel/Datum/Unterschrift/ Firmenansprechpartner

Abo-Beginn: _____

Zahlungsweise: 12 Monatsraten

1* jährlich

2.) persönliche Angaben des Antragstellers

Anrede: Frau Herr allgemein

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort, Ortsteil: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin einverstanden, dass das Lichtbild zum Zweck der Neuanfertigung im Falle von Verlust oder Diebstahl für die Dauer der Gültigkeit des Fahrausweises gespeichert wird.

Ich bin verantwortlich, dass bei der Neuanfertigung ein aktuelles Bild zur Verfügung steht.

Ja

Nein

Passbild mit dem Antrag einreichen!

Es gilt der gemeinsame Tarif der im VBB zusammenwirkenden Verkehrsunternehmen (VBB-Tarif).

Einsichtnahme im Kundenservice und unter www.bos-fw.de

Datenschutz:

Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend unserer Datenschutzhinweise verarbeitet.

Einsichtnahme unter www.bos-fw.de/datenschutz

Die Datenschutzhinweise für das Abo habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum Unterschrift des Bestellers

