



Absender:
.....
.....

Datum:.....

An

Busverkehr Oder-Spree GmbH
James-Watt-Straße 4
15517 Fürstenwalde

Antrag – VBB-Kundenkarte – längstens für 1 Jahr gültig

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

**Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend unserer
Datenschutzhinweise verarbeitet.**

Die Datenschutzhinweise für das Abo habe ich zur Kenntnis genommen.

Bestätigung des Schul- bzw. Ausbildungszeitraumes

vom bis (längstens für 1 Jahr)

Datum:

.....
(Stempel und Unterschrift der Bildungseinrichtung)

Datum:

.....
Unterschrift des Antragstellers

Anlage: 1 Paßfoto

**Hinweis: Vor Ablauf der vorhandenen VBB-Kundenkarte
bitte r e c h t z e i t i g eine neue Karte beantragen !!**