

<b>ABO-Beginn</b>	<b>Kunden-Nr.</b>	<b>Name, Vorname</b>
<b>Tarif</b>		wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt!

Busverkehr Oder-Spree GmbH  
James-Watt-Str. 4, 15517 Fürstenwalde

**Rückgabe bis spätestens 15. des Vormonats an BOS!**



**Bestellschein für ein VBB-ABO D-Ticket**

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.

**Persönliche Angaben**

Frau
  Herr

Name  Vorname

Straße, Haus-Nummer

PLZ, Ort, Ortsteil

Geburtsdatum  Tel.-Nr.

E-Mailadresse

Ich möchte ab Monat  am Abonnement teilnehmen.

Die Bedingungen für den Erwerb einer Abonnementkarte erkenne ich an.

Ich bin bereits Abo-Kunde mit der Kundennummer   
 Bitte wandeln Sie mein bestehendes ABO in ein D-Ticket um!

Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend unserer Datenschutzhinweise erarbeitet. Die Datenschutzhinweise für das Abo habe ich zur Kenntnis genommen.  
 (Bitte mit X bestätigen, sonst keine Bearbeitung)

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 Neuausstellung ein aktuelles Bild zur Verfügung steht.

Ja
  Nein

**Passbild mit der Antragstellung im Original oder als Bilddatei im .jpg-Format einreichen!**

Datum, Unterschrift des Bestellers Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

Gläubiger Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000002258 Mandatsreferenz: (=Kundennummer)

**SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Busverkehr Oder-Spree GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis zum 10. Kalendertag des laufenden Monats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Busverkehr Oder-Spree 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**  
beim Kundenservice der BOS unter Tel. 03361/55610 oder kundencenter.bos@deutschebahn.com