## ABONNEMENT für in Ausbildung befindliche Kinder, Schüler, Auszubildende und Studenten:

ronsianaly, gor lossar in 2100	kbuchstaben ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen.		
<b>ANTRAG</b>	ÄNDERUNGSMELDUNG		
Angaben des Abonr	enten	Kundennummer (fa	lls bereits vorhanden)
Prof. Dr. Herr Frau	Name, Vorname		Geburtstdatum
Straße, Hausnummer			
B. d. ii. H. M. H.		T-1 ( #P	5:11
Postleitzahl, Wohnort		Telefonnummer (*P	
Land			
Angaben des gesetz	lichen Vertreters (nur ausfüllen, wenn Antragsteller unter 18 Jahre)		
Prof. Dr. Herr Frau	Name, Vorname		Geburtstdatum
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort		Land	
AzubiTick	natskarte ermäßigt al ein Schuljahr, 11 Monate, ohne Monat Sommerferien  set Sachsen für den ZVON-Verbundraum de(n) weitere(n) Verkehrsverbund/Verkehrsverbünde  Verkehrsverbund Oberelbe	(Pflichtangabe bei ern  Startort  Starthaltestelle  Zielort	ittlung des Fahrpreises idßigten Fahrausweisen)
MOV		ab	20
MDV	Mitteldeutscher Verkehrsverbund	ab	Monat Jahr
VMS	Verkehrsverbund Mittelsachsen		Monat Jani
VVV	Verkehrsverbund Vogtland / nur in Kombination mit MDV		
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	oder VMS auswählbar	bis	20
			Monat Jahr
	iche Kinder, Schüler, Auszubildende und Studenten nur mit einer gültiger Kundenkarte muss diese von der Schule oder dem Verkehrsunternehmen bestätigt sein.		
Bei Personen ab 15 Jahren BESCHEINIGU			
		_	
Schule			
Die Schule wird voraussic	thtlich besucht bis  Sinne 5.2 der WO-Tarifbestimmungen in der jeweils geltenden Fassung		/Stempel mit Anschrift der Schule



Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm - Bautzener Straße 44 - 02692 Großpostwitz - Tel.: 035938 5830 - info@swilhelm-reisen.de

## SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

(Das Abonnement kann nur mit einem privaten Bankkonto aus einem SEPA-Mitgliedsstaat bezahlt werden)

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm mit meiner Unterschrift Zahlungen und somit das Beförderungsentgelt laut dem jeweils geltenden Tarif des Verkehrsverbundes Oberlausitz Niederschlesien, anfallende Gebühren und sonstige, aus dem Vertragsverhältnis entstehende Beträge von meinem Konto mittels SEPA-lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm mit der Gläubiger-ID DE76ZZZ00000344018 auf mein Konto gezogene SEPA-Basis-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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm über meine Mandatsreferenznummer und den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Besteller wird anerkannt (gilt nur, wenn der Besteller und Kontoinhaber nicht dieselbe Person ist).

IBAN	
BIC	
GEWÜNSCHTE ZAHLWEISE	3itte ankreuzen!)
omonatliche Zahlung	
ANGABEN DES KONTOINH (nur ausfüllen, wenn Antragsteller nicht mit dem Kon	
Prof. Dr. Herr Frau Name, Vorname	Geburtstdatum
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	Land
IHRE UNTERSCHRIFT Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie glei	hzeitig Ihre Zustimmung zum SEPA-Basis-Lastschrifteinzug
durch den Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm. Ich o Daten an eine von dem Omnibusbetrieb Siegfried \interpretation Wahrscheinlichkeitswerte verwendet oder erhoben Zahlungsstörungen können meine personenbezoge übermittelt werden. Ich stimme der Verwendung me Kundenbetreuungszwecke über folgende Wege zu	nibusbetrieb Siegfried Wilhelm zustande. Die Bestellung und Abwicklung des Abonnements erfolgt kläre mich damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bonitätsprüfung meine personenbezogenen Vilhelm beauftragte Auskunftei übermittelt werden können. Zum Zwecke der Entscheidung werden in deren Berechnung unter anderem Anschriftdaten einfießen. Zur Abwicklung des Inkasso bei en Daten an die von dem Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm beauftragten Inkassodienstleister ner persönlichen Daten sowie der Kontaktaufnahme durch dem Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm für Telefon*  (*wenn ja, bitte Weg ankreuzen)
Reise-tipps etc. Ich kann der Verwendung meiner D Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm. Hinweis nach	wesentliche Informationen vermitteln und deshalb Vorteile bringen, z.B. Neuerungen im Tarif, tten für Werbezwecke jederzeit widersprechen. Dazu richte ich meinen Widerspruch an den lem Bundesdatenschutzgesetz: Meine personenbezogenen Daten werden gemäß BDSG § 28 Abs. Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten gelten die Bestimmungen des
lch bestätige, dass die von mir gemachten Angab Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenn	en richtig sind. Die Regelungen zum Abonnement sowie die Allgemeinen und Besonderen des Zweckverband Verkehrsverbund Oberlausitz-Niederschlesien in der aktuellen Fassung sowie nis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Der gesetzliche Vertreter übernimmt die n Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm aus diesem Vertrag.
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller (wenn u. 18 Jahren, zusätzlich Unterschrift des gesetzl. Vertreters erforderlich)
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber (nur erforderlich, wenn Antragsteller nicht mit Kontoinhaber identisch)
WIRD DURCH DAS VERKEH	RSUNTERNEHMEN AUSGEFÜLLT

Eingangsdatum Bearbeitungsdatum Servicestelle / Berater