

# ABONNEMENT

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen.



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

ANTRAG  ÄNDERUNGSMELDUNG

Kundennummer (falls bereits vorhanden)

## Angaben des Abonnenten

Prof.  Dr.  Herr  Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer (\*Pflichtangabe)

Land

E-Mail (\*Pflichtangabe)

Angabe)

## Angaben des gesetzlichen Vertreters (nur ausfüllen, wenn Antragsteller unter 18 Jahre)

Prof.  Dr.  Herr  Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Land

1. PERSON

## ICH BEANTRAGE verbindlich

ABO-Monatskarte normal

Jahreskarte normal

ABO-Monatskarte Senioren (erhältlich ab 65 Jahre)

Jahreskarte Senioren (erhältlich ab 65 Jahre)

ABO-Partnerkarte Senioren (erhältlich ab 65 Jahre)

DeutschlandTicket zu 58 EURO

## Angabe zur Ermittlung des Fahrpreises

(Pflichtangabe bei ermäßigten Fahrausweisen)

Startort

Starthaltestelle

Zielort

Zielhaltestelle

ab 20

Monat Jahr

bis 20

Monat Jahr

2. TICKET

## SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

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

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).

Kreditinstitut

IBAN

BIC

## GEWÜNSCHTE ZAHLWEISE (Bitte ankreuzen!)

monatliche Zahlung

jährliche Zahlung

## ANGABEN DES KONTOINHABERS

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

Prof. Dr. Herr Frau Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Land

## IHRE UNTERSCHRIFT

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie gleichzeitig Ihre Zustimmung zum SEPA-Basis-Lastschrifteinzug

Der Vertrag kommt für das Abonnement mit dem Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm zustande. Die Bestellung und Abwicklung des Abonnements erfolgt durch den Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bonitätsprüfung meine personenbezogenen Daten an eine von dem Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm beauftragte Auskunftstelle übermittelt werden können. Zum Zwecke der Entscheidung werden Wahrscheinlichkeitswerte verwendet oder erhoben, in deren Berechnung unter anderem Anschriftdaten einfließen. Zur Abwicklung des Inkasso bei Zahlungsstörungen können meine personenbezogenen Daten an die von dem Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm beauftragten Inkassodienstleister übermittelt werden. Ich stimme der Verwendung meiner persönlichen Daten sowie der Kontaktaufnahme durch dem Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm für Kundenbetreuungszwecke über folgende Wege zu:

E-Mail\*

Telefon\*

SMS\*

(\*wenn ja, bitte Weg ankreuzen)

Unter Kundenbetreuung fallen Maßnahmen, die mir wesentliche Informationen vermitteln und deshalb Vorteile bringen, z. B. Neuerungen im Tarif, Reise-tipps etc. Ich kann der Verwendung meiner Daten für Werbezwecke jederzeit widersprechen. Dazu richte ich meinen Widerspruch an den Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm. Hinweis nach dem Bundesdatenschutzgesetz: Meine personenbezogenen Daten werden gemäß BDSG § 28 Abs. 1 Nr. 1 automatisch gespeichert. Für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten gelten die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes.

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Die Regelungen zum Abonnement sowie die Allgemeinen und Besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Zweckverband Verkehrsverbund Oberlausitz-Niederschlesien in der aktuellen Fassung sowie die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Der gesetzliche Vertreter übernimmt die persönliche Mithaftung für sämtliche Ansprüche vom Omnibusbetrieb Siegfried Wilhelm aus diesem Vertrag.

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 VERKEHRSUNTERNEHMEN AUSGEFÜLLT

Eingangdatum

Bearbeitungsdatum

Servicestelle / Berater

BLATT 1 FÜR DAS VERKEHRSUNTERNEHMEN . BLATT 2 FÜR DEN KUNDEN