

Verkehrsbetriebe

Brandenburg an der Havel GmbH

Upstallstraße 18, 14772 Brandenburg an der Havel

Telefon: 03381/534330

S	
N	
A	

Tarif/Tarifstufe	
Preis Euro	
Gültig ab	
bisher benutzt	
Kundenkarte Nr.	Gültig bis

KK geprüft: -----

Offene Forderung PC: ja/nein
Mitarbeiter

Bestellschein für ein Abonnement bzw. eine Jahreskarte

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. Eintragung vornehmen

I. Persönliche Angaben

Name: Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ: Ort:

Geburtsdatum:

Tagsüber für Rückfragen telefonisch erreichbar unter: _____ / _____
Vorwahl Telefonnummer PA-Nr.

II. Auswahl des Fahrausweises und der Preisstufe:

a) gewünschter Fahrausweis:

1. Abonnement

Diese Fahrausweisarten sind unpersönlich, d. h., sie sind auf andere Personen übertragbar.

..... Umweltkarte im Abonnement (**Hier gilt die Mitnahmeregelung!**)

..... 9-Uhr-Karte im Abonnement

Die nachfolgende Fahrausweisart ist eine persönliche Zeitkarte. Sie ist nicht übertragbar. Der Erwerb ist nur unter bestimmten Voraussetzungen möglich.

..... Abonnement für Auszubildende

..... VBB-ABO Azubi (VBB-Gesamtnetz)

..... VBB- Abonnement 65plus (ab 65 Jahre) – VBB-Gesamtnetz

..... VBB- Abonnement 65vorOrt (ab 65 Jahre) – Stadt Brandenburg AB

2. Jahreskarte (Jahresbetrag wird einmalig abgebucht)

Diese Fahrausweisarten sind unpersönlich, d. h., sie sind auf andere Personen übertragbar.

..... Jahreskarte Umweltkarte (**Hier gilt die Mitnahmeregelung!**)

..... 9-Uhr-Jahreskarte

Die nachfolgende Fahrausweisart ist eine persönliche Zeitkarte. sie ist nicht übertragbar. Der Erwerb ist nur unter bestimmten Voraussetzungen möglich.

..... Jahreskarte für Auszubildende

..... VBB-Jahreskarte 65plus (ab 65 Jahre) – VBB-Gesamtnetz

Folgender Fahrweg soll durch meinen Fahrausweis abgedeckt sein (Bitte keine Angabe bei VBB-ABO 65plus oder VBB-Jahreskarte 65plus):

	Haltestelle	Stadt/Gemeinde/Ortsteil
Start		
Ziel		
über		

b) Dafür wünsche ich den Geltungsbereich

1. Stadt Brandenburg an der Havel, Tarifbereich A-B B-C A-B-C
 2. Stadt Brandenburg an der Havel und ein Landkreis
 BRB + PM BRB+HVL
 3. Stadt Brandenburg an der Havel und zwei Landkreise/Stadt oder Berlin
 BRB + PM +P BRB + PM + B
 4. Berlin und ein Landkreis B + PM
 5. andere Kombination*
- * Bitte Landkreise/kreisfreie Städte/Berlin benennen
6. Gesamtnetz des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg

Ich möchte ab Monat _____ 20__ am Abonnement teilnehmen.

Datum, Unterschrift des Bestellers

Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

III. Zahlungsweise

Nur für VBB-ABO 65plus, VBB-Jahreskarte65 plus und VBB-ABO Azubi:

- 12 monatliche Abbuchungen (im voraus)
- jährliche Abbuchung (im voraus) (Achtung:nicht bei VBB-ABO Azubi wählbar)

Sonstige Abonnements:

- 10 monatliche Abbuchungen (im voraus); Sie fahren 12 Monate zum Preis von 10 Monaten! (ABO)
- jährliche Abbuchung (im voraus); Sie fahren 12 Monate zum Preis von 9,7 Monaten! (Jahreskarte)

Hinweis zum SEPA-Basislastschriftverfahren

Der Lastschrifteinzug erfolgt am 3. Werktag des Fälligkeitsmonats.

Erhalt von Fahrausweisen:

die VBBfahrCard Nr. 06120-

die Startkarte (falls gewünscht) von _____ bis _____ Preis _____.

habe ich erhalten

.....
Datum, Unterschrift des Bestellers

SEPA-Basislastschriftmandat/ Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Verkehrsbetriebe Brandenburg an der Havel GmbH, den zu entrichtenden Fahrpreis für den gewählten Fahrausweis bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der VBB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (nur wenn IBAN nicht mit DE beginnt) _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____
Familienname, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

Straße, PLZ, Wohnort

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Bedingungen des VBB-Tarifs an:

<http://www.vbb.de/Tarifbestimmungen>

Dort finden sich auch alle Hinweise zum Abonnement und der Chipkarte mit elektronischem Fahrschein. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann.

Hinweis: Die VBBfahrCard ist innerhalb von 10 Tagen nach Gültigkeitsende des Fahrausweises an die VBB zurückzugeben. Bei Überschreitung dieser Frist wird ein Entgelt von 10,00 € fällig, welches Ihnen in Rechnung gestellt wird.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte beachten: Bei Antragsabgabe bitte die Scheckkarte vorlegen oder die Angaben vorher vom Kreditinstitut bestätigen lassen.	(Stempel der annehmenden Verkaufsstelle bzw. des Kreditinstitutes)	Bitte zutreffendes ankreuzen: ... Das genannte Konto wird bei uns geführt. ... Unterzeichner/in ist Kontoinhaber/in. ... Unterzeichner/in hat Bankvollmacht. ... Scheckkarte oder ähnliches hat vorgelegen.
---	--	---

Antrag geprüft

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Die VBBr speichert folgende Daten des Fahrberechtigten:

1. Vorname, Name, Geburtsdatum, Adresse,
2. Kontoverbindung des Zahlungsverpflichteten

Diese Daten werden zur Ausgabe des Fahrausweises und zur buchhalterischen Bearbeitung verwendet.

3. Bei **persönlichen** Fahrausweisen: Lichtbild

Ich stimme der **Speicherung des Lichtbildes des Fahrtberechtigten für ggf. notwendige**

Ersatzausstellung (z.B. bei Verlust) zu.

Sollten Sie der Speicherung des Lichtbildes nicht zustimmen, wird das Lichtbild binnen 60 Tagen nach Ausstellung des Fahrausweises gelöscht. Für die ggf. notwendige Ersatzausstellung ist jeweils erneut ein Lichtbild vorzulegen.

Weitere Verwendung der Daten

- Ich stimme der Verwendung meiner Daten zur Zusendung des Fahrplanheftes zu.
- Ich stimme der Verwendung meiner Daten zur Zusendung von Informationen zum Tarif und bei Fahrplanänderungen zu.

Datenschutzhinweise zu Rechten des Fahrgastes

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, von der VBBr eine umfangreiche Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern und gänzlich widerrufen. Bitte wenden Sie sich dazu an den Datenschutzbeauftragten postalisch oder unter datenschutz@vbbr.de. Weitere Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie im Kundenzentrum oder unter vbbr.de/datenschutz.

Datum, Unterschrift des Bestellers

Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter