

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- 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 und VBB-Jahreskarte65 plus:

..... 12 monatliche Abbuchungen (im voraus)

..... jährliche Abbuchung (im voraus);

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 beim Ersteinzug am 6. Werktag, danach am 3. Werktag des Fälligkeitsmonats.

Erhalt von Fahrausweisen:

den ABO-Fahrausweis für Monat _____ 20____

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. Die Angaben des Bestellscheines werden von der VBB im Rahmen der ABO-Verwaltung gemäß den datenrechtlichen Bestimmungen verarbeitet und gespeichert.

Die hier erfassten Angaben werden ausschließlich VBB-intern verwendet und keinesfalls für Werbezwecke oder ähnliches an Dritte weitergegeben.

IBAN

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

BIC (nur wenn IBAN nicht mit DE beginnt) _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____
Familienname, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

Straße, PLZ, Wohnort

Die Bedingungen für Jahres- und Abonnementkarten habe ich erhalten und erkenne sie an.

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.

 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