

Wird vom VBB- Fahrgastzentrum ausgefüllt							
Tarifstufe	Preis	Gültig ab	Bisher genutzt	Offene Forderung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S	Daten & Antrag geprüft	KK geprüft



# Abonnementvertrag

## I Persönliche Angaben (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) Frau Herr Divers

Nachname	Vorname
Straße, Hausnr.	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Personalausweisnr.
Telefonnummer (optional)	E-Mail-Adresse (optional)

## II Gewünschtes Abonnement (s. Hinweise zum Abonnementvertrag)

Sortiment	Tarifgebiet	Gültig ab Monat
Zahlungsweise <input type="checkbox"/> jährlich im Voraus <input type="checkbox"/> monatlich im Voraus	Startkarte ab	

## III SEPA-Basislastschriftmandat/ Einzugsermächtigung

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut
Kontoinhaber
Adresse Kontoinhaber (wenn abweichend vom Fahrausweisinhaber)
Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Ich ermächtige die VBB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Lastschritteinzug erfolgt am 2. Werktag des Fälligkeitsmonats. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den VBB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Angaben dieses Bestellscheins werden von den VBB im Rahmen der Abonnementverwaltung gemäß den datenschutzrechtlichen Bestimmungen vereinbart und gespeichert. Die Kosten für Rücklastschriften gehen zu meinen/ unseren Lasten. Diese Einzugsermächtigung schließt die Verringerung oder Erhöhung der monatlichen Teilbeträge oder jährlichen Beträge bei Tarifänderung ein.

## IV Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Die VBB speichert folgende Daten: Vorname, Name, Geburtsdatum, Adresse, Kontoverbindung und Kontoinhaber.

- Ich stimme der Speicherung des Lichtbildes des Fahrgastes für ggf. notwendige Ersatzausstellungen (z.B. bei Verlust) zu.
- Mit der Nutzung meiner Daten zur Zusendung eines Fahrplanheftes für den Tarifbereich Brandenburg AB bin ich einverstanden.
- Mit der Nutzung meiner Daten zur Zusendung von Tarifinformationen bin ich einverstanden.

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, von der VBB eine umfangreiche Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Gemäß § 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@vbb.de](mailto:datenschutz@vbb.de). Weitere Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie im Kundenzentrum oder unter [vbb.de/datenschutz](http://vbb.de/datenschutz).

Unter <http://www.vbb.de/Tarifbestimmungen> finden Sie alle Hinweise zum Abonnement, der Chipkarte und Informationen zu möglichen Nachberechnungen im Falle einer unterjährigen Kündigung.

- VBB-fahrCard 06120-\_\_\_\_\_ erhalten.**
- Startkarte für \_\_\_\_\_ erhalten.**

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich den jeweils gültigen VBB-Tarif des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg an.**

Datum, Unterschrift Antragssteller (bei Minderjährigen ist vom gesetzl. Vertreter zusätzlich Punkt V auszufüllen)
---

**V Gesetzlicher Vertreter** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)  Frau  Herr

Nachname	Vorname
Straße, Hausnr.	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Personalausweisnr.
Telefonnummer (optional)	E-Mail-Adresse (optional)

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich den jeweils gültigen VBB-Tarif des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg an.**

Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter
--