

Datum / Stempel
der Annahmestelle:

Tel.: 0331 7491-327 / -317 Fax: 0331 7491-442 E-Mail: abo@havelbus.de
Bürozeiten: Mo-Do 08:00 - 15:00 Uhr, Fr 08:00 - 12:30 Uhr



Bestellung eines Seniorentickets 65plus

Hiermit werden Jahres- oder Monatskarten mit einem Geltungszeitraum von jeweils 12 aufeinander folgenden Monaten gemäß den VBB-Bedingungen für Jahres- und Abonnementkarten bestellt. Dazu bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt bis zum 10. des Vormonats in einem unserer Kundenbüros oder bei einem unserer Havelbus-Fahrer abgeben oder uns per Post zusenden. Vielen Dank.

Persönliche Angaben

Kunden-Nr.*	<input type="text"/>
*wird von HVG ausgefüllt	
Name	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Vorname	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Ortsteil	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon-Nr. (tagsüber erreichbar)	<input type="text"/>

Bedingungen

Das Seniorenticket 65plus erhalten alle Personen, die am 1. Geltungstag des VBB-Abo das 65. Lebensjahr vollendet haben. Als Altersnachweis muss eine Kopie des Personalausweises sowie ein Lichtbild vorgelegt werden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die HVG widerruflich ab dem in der Bestellung gewünschten Abonnementbeginn das Fahrgeld für das Abo

jeweils am 1. (Zutreffendes
oder 15. bitte ankreuzen)

Werktag des laufenden Monats zu Lasten des in der Bestellung aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Bei den Monatskarten schließt diese Einzugsermächtigung die Anpassung der monatlichen Teilbeträge bei Tarifänderungen ein. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten für Rücklastschriften gehen zu meinen/unseren Lasten. Ferner behalte/n ich/wir mir/uns bei Unstimmigkeiten ein Rückgaberecht der Lastschrift innerhalb von 6 Wochen nach Belastung vor.

Ich beantrage das Seniorenticket 65plus

ab

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Gewünschte Startkarte

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Gewünschte Zahlungsweise

für je 12 Wertabschnitte (bitte ankreuzen)

- Abbuchung 1 x jährlich im Voraus
 Abbuchung 12 x monatlich (jeweils aktueller Monatskartenpreis)

Bankverbindung

Bankleitzahl	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>

Hinweise

Der Wertmarkenversand erfolgt in der Regel bis zum 25. des Monats. Änderungen werden im Normalfall bis zum 10. des Monats berücksichtigt. Der Abonnementvertrag verlängert sich um jeweils 12 Monate, wenn nicht mit einer Frist von 6 Wochen vor Ende der 12-Monats-Laufzeit schriftlich gekündigt wird. Die Angaben des Bestellformulars werden von der HVG im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet und gespeichert. Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des VBB sowie die Vertragsbedingungen erkenne/n ich/wir hiermit an.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Datum, Unterschrift des Kunden

Bitte in Blockschrift ausfüllen, unterschreiben und an Havelbus zurückgeben. Vielen Dank.