

ANTRAG AUF EINE SCHÜLERMONATSKARTE (FÜR SELBSTZAHLER) FÜR DAS SCHULJAHR 2019/2020

Bestellschein gilt nur für die Schüler, die keinen Anspruch auf unentgeltliche Beförderung haben. Falls Sie nicht wissen ob Sie zum Kreis dieser Schüler gehören, nehmen Sie bitte Kontakt mit dem zuständigen Schulamt auf.

Schule / Ausbildungsbetrieb

Name der Schule

Klasse

Sonstiges / Bemerkungen

Fahrgastinformation

Nachname

Vorname

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

Verbindung von (Einstiegshaltestelle)

Verbindung nach (Schulort / Ausstiegshaltestelle)

Gültig ab (Datum)

Gültig bis (Datum, maximal bis 31.07.2020)

Anmerkung Für die Ausstellung der Fahrkarte wird ein Passbild benötigt welches später auf der Karte platziert wird. Bitte diesem Antrag beifügen oder per E-Mail an info@jan-klein.de.

Datenschutz Die Kreisbahn Aurich GmbH verwendet die personenbezogenen Daten ausschließlich zur Abwicklung und Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Nähere Informationen erhalten Sie unter www.jan-klein.de/datenschutzerklaerung.html. Auf Anfrage senden wir Ihnen unsere Datenschutzerklärung auch gerne postalisch zu.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe und diese akzeptiere. Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Angaben sowie mein Passbild zum Zweck der Abwicklung dieses Vertrages mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden.

Die jeweils geltenden Tarifbestimmungen des Verkehrsverbund Ems-Jade erkenne ich an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Verkehrsunternehmen vor Annahme dieses Antrages eine Bonitätsabfrage stellen kann.

Ort

Datum

Unterschrift d. Bestellers bzw. d. ges. Vertreter

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die Kreisbahn Aurich GmbH bis auf Widerruf, am 1. eines jeden Monats das Fahrgeld für den o.g. Fahrausweis monatlich im Voraus zu Lasten des angegebenen Kontos per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisbahn Aurich GmbH 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine schriftliche Kündigung muss bis zum 15. des laufenden Monats für den Folgemonat erfolgen. **Nach Kündigung ist die Rückgabe des Fahrausweises erforderlich.**

Anschrift

Nachname des Kontoinhabers

Vorname des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort

Bankverbindung

DE																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

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

BIC

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieser Teil wird von der Kreisbahn Aurich GmbH ausgefüllt!

Kreisbahn Aurich GmbH
Breiter Weg 69a
26603 Aurich
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000694815

Kartenummer: _____

Mandatsreferenz: _____

E-HST / A-HST: _____

Preis Monatskarte: _____

Preis Wochenkarte: _____