



Mail: cbv@cottbusverkehr.de
Web: www.cottbusverkehr.de

Cottbusverkehr GmbH
Walther-Rathenau-Straße 38
03044 Cottbus
Tel.: 0355 8662-0
Fax: 0355 22841

Von Cottbusverkehr
auszufüllen:

_____ Datum

_____ KundenNr

_____ extKartenNr

_____ Bearbeiter

Zahlart:

Mtl. Abbuchung

Jährl. Abbuchung

Fahrausweis

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Relationsbezeichnung (Füllt Cottbusverkehr aus)
von	nach	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
gültig ab	gültig bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Gesamtpreis (wenn bekannt)	Anteil Schüler (wenn bekannt)	

Persönliche Angaben Fahrkarteninhaber (Schüler)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Geb.-Datum
<input type="text"/>	Zum Schuljahr 2020/21 komme ich in die Klasse
Vorname	
<input type="text"/>	
Straße	
<input type="text"/>	
PLZ Ort	

Persönliche Angaben Vertragspartner/Kontoinhaber

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personalausweisnummer	Telefonnummer für evtl. Rückfragen

Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Cottbusverkehr GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Cottbusverkehr GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Einzugsermächtigung:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor- u. Nachname Kontoinhaber	Bank
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ Ort

Es gelten die Tarifbestimmungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg (VBB-Tarif). Die Angaben des Vertrages werden von der Cottbusverkehr GmbH gemäß den datenrechtlichen Bestimmungen verarbeitet und gespeichert. Hat der Schüler das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet, ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

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

<http://www.cottbusverkehr.de/tarifbestimmungenagb/>

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 Vertragspartner

Datum, Unterschrift Cottbusverkehr