

Bestellauftrag zum Deutschlandticket

☐ Ich bin Neukunde	☐ Ich wechsel ins Deutschlandticket
Gültigkeitsbeginn:	Wichtiger Hinweis! Wir benötigen ein Passfoto von Ihnen.

Persönliche Angaben Vertragspartner*in:

Name		Vorname	
Straße/ Hausnummer		PLZ/ Ort	
Geburtsdatum		Tel.:	
Ort/ Datum	Unterschrift Vertragspartner*in		

Persönliche Angaben Fahrkarteninhaber*in

Name		Vorname	
Straße/ Hausnummer		PLZ/ Ort	
Geburtsdatum		Tel.:	

Zahlungsweise

☐	Monatliche Abbuchung 12x 58,00 € (Bei Tarifänderungen wird der monatliche Betrag angepasst.)
--------------------------	---

Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

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

IBAN		BIC	
Geldinstitut			
Name Kontoinhaber*in		Straße, Hausnr.	
PLZ	Wohnort		
Ort/ Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in		

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Bedingungen des VBB-Tarifs an, stimme dem Beiblatt zum Datenschutz zu und habe es erhalten.

<https://www.cottbusverkehr.de/tarifbestimmungen-agb> und <http://www.cottbusverkehr.de/datenschutz/>

Dort finden sich auch alle Hinweise zum Abonnement und der Chipkarte. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann.