



**Regionale Verkehrsgesellschaft
Dahme-Spreewald mbH**

Abo-Vertrag

Deutschlandticket

Meine Kd.-Nr.:

Azubi mit Berechtigungsnachweis
im Original beilegen*

Das Abo soll gültig sein ab:

Ich bin Neukunde

Persönliche Angaben: _____

Monat Jahr

Name:

Gesetzlicher Vertreter (falls Antragsteller unter 18)

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Straße/Hausnr.:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

PLZ/Ort:

OT:

Land:

Telefon:

Telefon:

E-Mail:

E-Mail-Adresse:

Kopie Personalausweis beilegen*

Mandat für die SEPA-Basislastschrift und Lastschrifteinzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Regionale Verkehrsgesellschaft Dahme-Spreewald mbH, ab dem in der Bestellung gewünschten Abonnementbeginn Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift im Voraus einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Regionale Verkehrsgesellschaft Dahme-Spreewald mbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt. Bitte beachten: ä, ö, ü = ein Buchstabe

Kontoinhaber:

**Regionale Verkehrsgesellschaft
Dahme-Spreewald mbH**

IBAN: DE

Name des Gläubigers

BIC:

DE60ZZZ00000992072

Gläubiger-Identifikationsnummer

Die Abbuchung findet zum 1. des Monats statt.

Nissanstr. 7

Straße/Nr. des Gläubigers

Datum:

15926 Luckau

PLZ/Ort des Gläubigers

Unterschrift des Kontoinhabers*:

Deutschland

Land des Gläubigers

IBAN: DE22 1605 0000 3682 0252 93

BIC: WELA DE D1 PMB

Deutschlandticket-Job

Diesem Antrag liegt der Rahmenvertrag zum VBB Firmenticket mit Arbeitgeberzuschuss zu Grunde. Mein Arbeitgeber ist

Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden von der RVS im Rahmen der Bestimmungen verarbeitet und gespeichert. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter www.rvs-lds.de/datenschutz.html.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Bedingungen des VBB-Tarifs an, abrufbar auf www.vbb.de/tickets/tarifinformationen-services. Dort finden sich auch alle Hinweise zum Abonnement, der Chipkarte und Informationen zu möglichen Nachberechnungen bei außerordentlicher Kündigung

Datum

**Unterschrift des Kunden bzw.
des gesetzlichen Vertreters*:** _____