

**6 Persönliche Daten Kontoinhaber/in**

Frau Herr

Geburtsdatum

Name Kontoinhaber/in _____
 Vorname Kontoinhaber/in _____
 Straße, Hausnummer _____
 PLZ und Wohnort _____
 Bank/Sparkasse _____
 IBAN* _____ BIC** _____

*IBAN (International Bank Account Number = Internationale Kontonummer)

**BIC (Bank Identifier Code = Internationale Bankleitzahl)

7 SEPA-Lastschriftmandat**Einzugsermächtigung für monatliche Zahlung** (Achtung: FRITZ-Jahreskartenpreis wird einmalig pro Jahr mit der 1. Lastschrift abgebucht.)**Einzugsermächtigung für jährliche Zahlung** (Einmalzahlung)**Barzahlung für ein Jahr im Voraus bei Abholung der Karte**

Ich ermächtige den (bei 1.) angekreuzten Vertragspartner im Rhein-Nahe Nahverkehrsverbund bis auf Widerruf einmal im Monat oder einmalig im Jahr den Fahrpreis von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank/Sparkasse an, die vom Vertragspartner im Rhein-Nahe Nahverkehrsverbund auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat schließt eine Änderung des Einzugsbetrages durch Tarifänderung und Änderung des Geltungsbereiches sowie bei vorzeitiger Kündigung den Einzug des Endbetrages der Abschlussrechnung ein. Im Rahmen dieses Vertragsabschlusses kann vom Vertragspartner eine Bonitätsprüfung bei einem Finanzdienstleister durchgeführt werden. Im Falle der Zahlungsunfähigkeit werden die Daten an den vom Vertragspartner mit der Bonitätsprüfung beauftragten Finanzdienstleister weitergegeben. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank/Sparkasse vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in für die SEPA-Lastschrift

8 Bescheinigung der Schule | Ausbildungsstelle (nur notwendig bei Bestellung einer Jahreskarte Ausbildung)

Name, Vorname Schüler/in _____
besucht die folgende Schule _____ **besucht die folgende Hochschule** _____
macht eine Ausbildung in folgendem Betrieb _____ **macht ein Praktikum in folgendem Betrieb** _____
 Name (Schule | Hochschule | Ausbildungsstätte) _____
 Ort (Schule | Hochschule | Ausbildungsstätte) _____
 Ende Schuljahr | Ausbildung _____

Hiermit bestätigen wir, dass die o. g. Person die vorgenannte Ausbildungseinrichtung besucht.

Unterschrift und Name

Stempel Schule | Hochschule | Ausbildungsstätte

Ausbildungsvertrag (in Kopie) oder Schulbescheinigung liegt bei

Interne Vermerke

(wird von der Verkaufsstelle ausgefüllt)

Verkehrsunternehmen

Kundenbüro/Verkaufsstelle _____ Tagesstempel _____

Eingangsdatum _____

Preis (Euro) _____ €

Preisstufe _____

 Relation geprüft Angaben zur Bankverbindung geprüft Einmalige Abbuchung Monatliche Abbuchung

Gattungsnummer _____

verschickt am _____