

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck und für die Dauer der Vertragsabwicklung unter Beachtung der Datenschutzvorschriften (Art. 6 und 13 EU-DSGVO) vom Vertragsunternehmen gespeichert und verarbeitet werden. Ich ermächtige das von mir gewählte Verkehrsunternehmen bis auf Weiteres den Gesamt- oder monatlichen Teilbetrag für die Jahreskarte von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vertragsunternehmen auf mein Konto bezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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. Sollte dem Vertragsunternehmen bereits ein gültiges Lastschriftmandat von mir vorliegen, kann das Verkehrsunternehmen weitere Verträge dem bestehenden Mandat zuordnen. Die Mandatsreferenznummer bleibt unverändert bestehen. Das Vertragsunternehmen behält sich vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Zu diesem Zwecke sowie im Falle einer Zahlungsunfähigkeit werden Ihre Daten an eine Wirtschaftsauskunftei weitergeleitet. Abbuchungen erfolgen im Voraus.

IBAN (International Bank Account Number)

Die Abbuchung soll monatlich jährlich im Voraus erfolgen

BIC (Bank Identifier Code)

Name / Sitz des Kreditinstituts

Vorname Kontoinhaber/in

Geburtsdatum

m w d

Nachname Kontoinhaber/in

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Datum, Ort, Unterschrift Kontoinhaber/in

Datum, Ort, Unterschrift gesetzliche Vertretungsperson/erziehungsberechtigte Person (bei Minderjährigen)

Werbeeinwilligung gemäß § 7 UWG

Ich bin damit einverstanden, dass das Vertragsunternehmen, die VRN GmbH und die saarVV-SNS GmbH meine Daten nutzen, um mir Produktinformationen oder neue Angebote zukommen zu lassen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit beim Vertragsunternehmen widerrufen kann.

Kontakt per E-Mail
 per Telefon

Datum, Ort, Unterschrift Karteninhaber/in

Datum, Ort, Unterschrift Besteller/in

Datum, Ort, Unterschrift gesetzliche Vertretungsperson/erziehungsberechtigte Person (bei Minderjährigen)

Einwilligungserklärung Datenschutz

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Übergangstarif Westpfalz/östliches Saarland erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten und/oder die des von mir gesetzlich Vertretenen von dem Verkehrsunternehmen, erhoben, gespeichert und zum Zwecke der Ausstellung einer Karte verarbeitet und genutzt werden. Eine Weiterleitung der Daten erfolgt seitens der Verkehrsunternehmen an die Verbünde VRN und saarVV im Rahmen der Nutzung einer Karte des Übergangstarifs. Die Daten werden gelöscht, sobald sie nicht mehr benötigt werden. Eine Verwendung der Daten für andere als die oben beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Daten an Dritte außerhalb des oben beschriebenen Rahmens ist unzulässig. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit bei dem Verkehrsunternehmen, das die Karte ausstellt, widerrufen kann. **Informationen zum Kontakt des Datenschutzbeauftragten: bei Ihrem Vertragsunternehmen und unter der VRN-Service Nummer: 0621.1077077.**

Datum, Ort, Unterschrift Karteninhaber/in

Datum, Ort, Unterschrift Besteller/in

Datum, Ort, Unterschrift gesetzliche Vertretungsperson/erziehungsberechtigte Person (bei Minderjährigen)

Wählen Sie einen Vertragspartner und senden Sie den Bestellschein an das entsprechende Abo-Center

Stadtbus Zweibrücken

Wir sind CF stredler

Stadtbus Zweibrücken GmbH
Abo- und Info-Center
Schlachthofstraße 12-14
66482 Zweibrücken
DE512ZZ00001492560



DB Vertrieb GmbH
Abo-Center
Postfach 10 10 64
70009 Stuttgart
DE39DBV00000002177