

Datum / Stempel  
der Annahmestelle:



Tel.: 033841 99-327 / 344  
E-Mail: [abo@regiobus.pm](mailto:abo@regiobus.pm)  
Internet: [www.regiobus.pm](http://www.regiobus.pm)

Sprechzeiten:  
Mo - Do: 09.00-12.00 Uhr/ 13.00 Uhr-15.00 Uhr  
Fr: 09.00-12.00 Uhr

Brücker Landstraße 22  
14806 Bad Belzig

## Bestellung einer Abonnementkarte

Hiermit werden VBB-Fahrausweise mit einem Geltungszeitraum von zwölf aufeinanderfolgenden Monaten gemäß den VBB-Bedingungen für Abonnements bestellt. Dazu bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt bis zum 10. des Vormonats in einem unserer Kundenbüros abgeben oder uns per Post zusenden. Bei Bestellung einer persönlichen Zeitkarte ist ein Passbild erforderlich. Bitte notieren Sie auf dessen Rückseite Vor- und Nachname. Vielen Dank.

### Persönliche Angaben

### Gesetzlicher Vertreter

Kunden-Nr.

Nur auszufüllen bei Personen, die nicht volljährig sind oder von einem Vormund vertreten werden:

Name

Name

M  W Vorname

M  W Vorname

Straße, Nr.

Straße, Nr.

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Ortsteil

Ortsteil

Geburtsdatum

Telefon (tagsüber)

Telefon (tagsüber)

E-Mail

### Gewünschte Abonnementkarte (bitte ankreuzen)

- Schüler  ohne Ermäßigung  
 Ausbildung (falls kein Anspruch auf VBB-Abo Azubi)

### Hinweise

Der Versand des VBB-Fahrausweises erfolgt in der Regel bis zum 25. des Vormonats. Änderungen werden im Normalfall bis zum 10. des Vormonats berücksichtigt. Der Abonnementvertrag verlängert sich nach Ablauf der Mindestvertragslaufzeit von einem Jahr stillschweigend auf unbestimmte Zeit, wenn nicht mit einer Frist von 1 Monat zum Vertragsende schriftlich gekündigt wird. Nach Ablauf der Mindestvertragslaufzeit ist der Vertrag jederzeit zum Monatsende des laufenden Monats kündbar. Bei den persönlichen Zeitkarten für Schüler oder Auszubildende gilt die stillschweigende Verlängerung bis zum vollendeten 16. Lebensjahr. Ab dem 16. Geburtstag ist jährlich durch Vorlage der erforderlichen Unterlagen ein Nachweis über die Berechtigung zum Erwerb ermäßigter Zeitfahrausweise zu erbringen.

Fahrausweisart/ Tarifbereich

**gültig ab**

Monat

Jahr

**gewünschte Startkarte** (Beginn nach dem 1. des Monats)

Tag

Monat

Jahr

Ihre Angaben auf dem Bestellformular werden im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zur Bestellung, Abwicklung und Beendigung des Abonnementvertrages durch das o.g. Verkehrsunternehmen erhoben und durch die dafür zuständigen Stellen verarbeitet. Hierfür können auch Daten an vom o.g. Verkehrsunternehmen beauftragten Dienstleister übermittelt werden. Die Datenschutzbestimmungen des o.g. Verkehrsunternehmens sind einsehbar auf der Homepage unter [www.regiobus.pm](http://www.regiobus.pm).

Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des VBB sowie die Vertragsbedingungen erkenne/n ich/wir hiermit an.

**Zahlungsweise:**

monatliche Abbuchung

Ich willige in die Speicherung und Verwendung meines Fotos für den Zeitraum der Vertragslaufzeit ein. Der Widerruf der Einwilligung ist jederzeit möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden / gesetzlichen Vertreters

Bitte in Blockschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Vielen Dank.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die regiobus Potsdam Mittelmark GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der regiobus Potsdam Mittelmark GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat schließt die Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Teilbeträge bei Tarifänderungen ein. Sollte das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten und Gebühren gehen zu meinen Lasten. Offene Beträge und entstandene Gebühren werde ich nach Aufforderung umgehend überweisen bzw. einer erneuten Lastschrift zustimmen.

**Gläubiger-Id.-Nr.:** DE71ZZZ00000227999  
**Mandatsreferenz:** Wird Ihnen separat mitgeteilt

**Für Privatkunden:**

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.

**Für Firmenkunden:**

Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen bezogen sind. Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Schuldner bzw. Fahrkarteninhaber)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Firma (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
Ortsteil

BIC: wird automatisch generiert

IBAN: DE/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Einzug zum:

5. Werktag des Monats

15. Werktag des Monats

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Kontoinhabers

**Bitte in Blockschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Vielen Dank.**