

Antrag auf Monatskarten für Schüler und Auszubildende im SEPA-Lastschrift-Verfahren



Kd.-Nr:

--	--	--	--	--	--	--	--

Bestellschein

Änderung

Ich bestelle die untenstehend aufgeführte Monatskarte mit Gültigkeit ab 1. des Monats _____ 20 _____. Die Monatskarten bitte ich durch die Post zuzusenden. Wenn ich bei Änderungen neue Monatskarten erhalte, verpflichte ich mich, die noch nicht genutzten Karten zurückzugeben. Ich bin damit einverstanden, daß meine persönlichen Angaben zum Zwecke der Abwicklung dieses Vertrages mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden. Für jedes Ausbildungs- bzw. Schuljahr ist ein entsprechender Nachweis zu erbringen.

_____ den _____
 Ort Datum Unterschrift des Bestellers

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Schwabenbus GmbH bis auf Widerruf, ab 1. des Monats _____ 20 ____ das Fahrgeld für die unten bezeichnete Fahrkarte monatlich im Voraus zu Lasten des angegebenen Giro-Kontos mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Die Einzugsermächtigung schließt eine Erhöhung oder eine Verringerung der Monatseinzüge bei Änderungen des Geltungsbereiches der Berechtigungskarte oder bei Tarifänderungen ein. Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Besteller wird anerkannt (gilt nur, wenn Besteller und Kontoinhaber nicht dieselbe Person sind). Bei Beanstandungen von Lastschriften werde ich mich direkt an die Schwabenbus GmbH wenden.

_____ den _____
 Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Kündigung

Hiermit kündige ich den Bezug der Schülermonatskarte zum Ablauf des Monats _____ 20 ____ und hebe die Ermächtigung zum Einzug von Forderungen auf. Die restlichen, nach der Kündigung gültigen Fahrkarten sende ich umgehend an Schwabenbus zurück. Gleichzeitig ermächtige ich Schwabenbus GmbH, ggf. von mir noch zu zahlende Beträge vom unten aufgeführten Konto abzubuchen.

Unterschrift des Bestellers

Unterschrift des Kontoinhabers (nur erforderlich, wenn nicht mit Besteller identisch)

Name des Schülers / Auszubildenden												Vorname											
Straße, Hausnummer																							
Postleitzahl						Wohnort												Telefon					
Geb. Datum (TT.MM.JJJJ)						Email-Adresse																	
BIC												IBAN											
Geldinstitut, Bankort																							
Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers, wenn nicht gleichzeitig Besteller																							

Gewünschte Verbindung	
von Ort: _____	Haltestelle: _____
von Ort: _____	Haltestelle: _____
Schule bzw. Ausbildungsbetrieb: _____	
Fahrkarte wird auch im August benötigt: Ja ____ Nein ____	

Wird von Schwabenbus ausgefüllt

Entfernungszone: _____
Preis: _____ Euro
Liniennr.: _____