

Ja, ich bestelle den FreizeitPass

im Abo-Verfahren

für mich

halbjährliche Abbuchung 37,50 €

für mich und meinen Ehepartner / Partner

halbjährliche Abbuchung 56,00 €



Name, Vorname

Geburtsdatum

 (TT,MM,JJJJ)

Name, Vorname

Geburtsdatum

 (TT,MM,JJJJ)

zusätzl. FreizeitPässe für mein/e Kind/er (6 bis 14 Jahre)

halbjährliche Abbuchung je Kind 3,50 €

Vorname

Geb.

Vorname

Geb.

Ich möchte meinen FreizeitPass mit der Nr.

ab auf das Abo-Verfahren umstellen.

Einzugsermächtigung für Abo-Verfahren (halbjährliche Abbuchung)

Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen (rechts)

Meine Adresse:

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon oder E-Mail
(nur für Rückfragen)

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten entsprechend der DSGVO zur Erfüllung der Vertragsabwicklung. Ihre Daten werden für die Dauer der vertraglichen Beziehung bei uns gespeichert, sowie darüber hinaus insoweit gesetzliche Bestimmungen uns dazu verpflichten. Detailliertere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.vgf-info.de oder telefonisch unter 07443 247-340. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum



Unterschrift

Formular ausfüllen,
unterschreiben und ab die Post an

Verkehrs-Gemeinschaft
Landkreis Freudenstadt GmbH
Heiligenbronner Str. 2
72178 Waldachtal

oder per Fax an 07443 247-345

SEPA-Lastschriftmandat

 (wiederkehrende Zahlung)

Verkehrs-Gemeinschaft Landkreis Freudenstadt GmbH
Gläubiger-Identifikationsnummer DE39 VGF 00 00 00 10519
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die vgf Verkehrs-Gemeinschaft Landkreis Freudenstadt GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vgf Verkehrs-Gemeinschaft Landkreis Freudenstadt GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN

Ort

Datum (TT,MM,JJJJ)

Unterschrift