

1

Ich beantrage die Ausstellung eines Deutschlandtickets

ab 1.

Für einen rechtzeitigen Aboeinstieg muss der Antrag auf Ausstellung des Deutschlandtickets **spätestens am 10. des Vormonats** bei einem der beteiligten Verkehrsunternehmen oder bei der vgf-Geschäftsstelle abgegeben werden. Sämtliche für die Bearbeitung der Jahreskarte benötigte Daten werden bei der vgf gespeichert. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes, bzw. der DSGVO werden selbstverständlich beachtet. Es gelten die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen der vgf. (siehe www.vgf-info.de).

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

Telefon: 07443/247-340 Telefax 07443/247-345

E-Mail: mail@vgf-info.de

2

Angaben Karteninhaber/in (bitte Telefonnummer angeben)

Frau Herr Firma Geburtsdatum:

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

4

Einzugsermächtigung

vgf Verkehrs-Gemeinschaft Landkreis Freudenstadt GmbH

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000010519

Mandatsreferenz ist Ihre Deutschlandticket-Nummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die vgf Verkehrsgemeinschaft Landkreis Freudenstadt GmbH das Deutschlandticket online bei ihrem Partner IGP zu bestellen. Die IGP darf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vgf/IGP gezogenen Lastschriften einzulösen. Der erste Einzug erfolgt am 15. des Monats der Beantragung. Alle nachfolgenden Einzüge erfolgen ebenfalls zum 15. des jeweiligen Monats. Sollten diese Tage Sonn- oder Feiertage sein, erfolgt der Einzug am folgenden Arbeitstag.

Hinweis: 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. Die Einzugsermächtigung schließt die Erhöhung oder Verringerung des monatlichen Abbuchungsbetrages bei Änderungen des Geltungsbereichs oder der Tarife mit ein. Weicht der Karteninhaber vom Kontoinhaber ab, haftet er neben dem Kontoinhaber als Gesamtschuldner für alle Verbindlichkeiten aus diesem Abovertrag.

Name des Kreditinstitut

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Angaben Kontoinhaber/in

Frau Herr Firma Geburtsdatum:

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

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. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur im Rahmen der vertraglichen Abwicklung. Detaillierte Informationen erhalten Sie unter www.vgf-info.de oder telefonisch unter 07443/247-340. Es gelten die Beförderungsbestimmungen der vgf. Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Die Einwilligungserklärung ist ab sofort gültig. Es besteht das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. (siehe Seite 3 des Antrags).

Datum, Ort und Unterschrift Karteninhaber/in bzw. Erziehungsberechtigte/r

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in