

Bestellschein für ein JahresAbo

Bitte beachten Sie: Wenn der Vertrag nicht 1 Monat vor Ablauf schriftlich gekündigt wird, kommt ein neuer Vertrag für 12 aufeinander folgende Kalendermonate zustande.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Bestellschein spätestens am 10. des Vormonats ab.

Gültig ab	
Tag	Monat / Jahr
01	/ 20

Neuantrag **Änderungsantrag**

bei Verkehrsunternehmen

--

Kunden-Nummer (wird von VU/LNO eingetragen)

--

Name, Vorname der JahresAbo-Inhaberin / des JahresAbo-Inhabers

--

bisherige Kunden-Nummer

--

1 Persönliche Angaben

Name, Vorname

--

weiblich
 männlich

Postleitzahl	Wohnort	Straße, Hausnummer

Geburtsdatum	Vorwahl/Telefon tagsüber	E-Mail

3 Gewünschtes JahresAbo und gewünschte Zahlungsweise

Ich bestelle ein

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> übertragbares JahresAbo | <input type="checkbox"/> übertragbares 9-Uhr-JahresAbo |
| <input type="checkbox"/> persönliches (nicht übertragbares) JahresAbo | <input type="checkbox"/> persönliches (nicht übertragbares) 9-Uhr-JahresAbo |

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> mit einmaliger Abbuchung per Lastschrift des Gesamtbetrages abzügl. 2% Skonto. | <input type="checkbox"/> mit zehnmaliger monatlicher Abbuchung per Lastschrift. |
|--|--|

4 Gewünschte Verbindung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> für nachstehende Verbindung
(von, nach und ggfs. über ausfüllen) | <input type="checkbox"/> für das gesamte Verbundnetz
(bitte tragen Sie Ihren ausschlaggebenden Start- und Zielort ein) |
|---|--|

Von	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Tarifgebiet*
Nach	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Tarifgebiet*
Über	Postleitzahl	Ort/Ortsteil		Tarifgebiet*

*Eintrag erfolgt durch Verkehrsunternehmen/LNO

bitte umdrehen →



- nur für persönliches (nicht übertragbares) JahresAbo und persönliches (nicht übertragbares) 9-Uhr-JahresAbo -

Institutionsnummer	1. Buchstabe des Nachnamens	Kunden-Nummer

Absender (Stempel des Verkehrsunternehmens/der Lokalen Nahverkehrsorganisation)

Mindestformat

max. 45mm
min. 35mm
min. 25mm
max. 35mm

Bitte hier Ihr Passbild einkleben
←

Zuschlag für die 1. Klasse (sofern gewünscht)

übertragbare Zuschlagkarte Jahr

für das gesamte Verbundnetz

*Eintrag erfolgt durch
Verkehrsunternehmen/LNO

persönliche (nicht übertragbare) Zuschlagkarte Jahr

für nachstehende Verbindung

Von/in	Station/Haltestelle
Nach	Station/Haltestelle
Über	Station/Haltestelle

Tarifgebiet*
Tarifgebiet*
Tarifgebiet*

5 Ihre Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten vom RMV und von seinen Partnern* für Produktinformationen gespeichert werden dürfen und ich angeschrieben und angerufen werden kann. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

* Die Partner (Lokale Nahverkehrsorganisationen im RMV und die Verkehrsunternehmen, die im Vertrieb Kundendaten gewinnen) sind auf www.rmv.de zu finden oder bei den Lokalen Nahverkehrsorganisationen zu erfragen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Gemeinsamen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des RMV an. Ich habe außerdem die besonderen Bedingungen für persönliche bzw. übertragbare Jahreskarten- und 9-Uhr-Jahreskarten-Abonnements zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass diese Bestandteil des Vertrages werden.

X	Ort, Datum	Unterschrift der Bestellerin/des Bestellers (Ihre Bestellung ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig!).
---	------------	---

6 Einzugsermächtigung

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten zur Vertragsabwicklung, unter Beachtung der Datenschutzvorschriften, gespeichert werden. Wir behalten uns vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Im Falle der Zahlungsunfähigkeit werden die Daten an die RMV-Unternehmen, die ebenfalls RMV-JahresAbos anbieten, weitergegeben.

Name des Verkehrsunternehmens / der Lokalen Nahverkehrsorganisation (Abbuchungsstelle)

Ich ermächtige die Abbuchungsstelle bis auf Widerruf, die monatlichen Teilbeträge bzw. den Jahresbetrag für das bestellte Abonnement bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Postleitzahl	Wohnort	Straße, Hausnummer
Bankleitzahl	Kontonummer	Kreditinstitut

X	Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers (Die Teilnahme am Einzugsverfahren ist nur mit Unterschrift möglich.)	Falls Besteller(in) abweichend von Kontoinhaber(in) ist, haften beide gesamtschuldnerisch für die Einhaltung aller Verpflichtungen.
---	---	---

Eintragungen des Verkehrsunternehmens / der Lokalen Nahverkehrsorganisation:

geprüft/Datum	gültig ab Monat/Jahr	JahresAbo-Nr.
---------------	----------------------	---------------

traffiQ Verkehrsinsel an der Hauptwache
Zeil 129
60313 Frankfurt am Main

VGF-TicketCenter Frankfurt
Hauptwache und Konstablerwache, Passage
U-Bahn-Station Bornheim-Mitte, Passage
Bahnhof Höchst, Busbahnhof
Email: info@vgf-ffm.de
Tel.: 069 / 1 94 49

Verkehrsgesellschaft Frankfurt mbH
Kurt-Schumacher-Str. 8
60311 Frankfurt am Main