



Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Nachname _____ Vorname _____ Abo Nr. _____
(falls vorhanden)

PLZ _____ Wohnort _____ Straße / Haus Nr. _____
(mit Teilgemeinde)

Telefon-Nr. _____ Einstiegshaltestelle _____
(Ort/Bezeichnung)

Bahnstrecke Start Bahnhof _____ Ziel Bahnhof _____
(nur ausfüllen wenn die Bahn benutzt wird)

Schulart GS HS WRS RS GMS BK BFS BVJ FÖS GYM Andere _____ Schulort _____ Klasse _____
(Bitte ankreuzen)

Verkehrsunternehmen (bitte ankreuzen) POG RVS DB AG _____
Katz, Klumpp, Schweizer, Wolpert SüdwestBus Deutsche Bahn Andere

Erhalten weitere Kinder bereits Fahrkarten? JA NEIN Wenn ja, wieviele? _____

Eigenanteilspflichtig (bitte ankreuzen) JA NEIN

Vorgang (bitte ankreuzen)

Anmeldung ab 1. September
 Anmeldung ab 1. _____
 Änderung ab _____
 Grund der Änderung _____
 Abmeldung ab _____
 Verlustmeldung für Monat(e) _____
(Verlustgebühr € 5,- je Monatskarte)

Dieser Monatskartenersatz ist gültig bis zum
 (Tag / Monat / Jahr) bitte zweistellig

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

maximaler Gültigkeitszeitraum
14 Tage ab Ausstellungsdatum
 (von der Schule einzutragen!)

Datum _____ Unterschrift / Dienststempel der Schule _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten / des Schülers _____

POG Private Omnibus-Unternehmer GmbH
 Heiligenbronnerstr. 2, 72178 Waldachtal
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07POG00000010513
 Mandatsreferenz ist Ihre VU / Abo-Nr. (auf der Monatskarte)

RVS Regionalverkehr Südwest GmbH
 Postfach 5349, 76035 Karlsruhe
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE703MR00000002201
 Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das oben gekennzeichnete Unternehmen, im Auftrag der Verkehrs Gemeinschaft Freudenstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben gekennzeichneten Unternehmen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der erste Einzug erfolgt am 15. des Monats der Beantragung. Alle nachfolgenden Einzüge erfolgen ebenfalls zum 15. des laufenden Monats. Sollten diese Tage Sonn- und Feiertage sein, erfolgt der Einzug am folgenden Arbeitstag. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Höhe des Betrags ergibt sich aus der Satzung des Landkreises Freudenstadt zur Schülerbeförderung. Änderungen werden rechtzeitig bekanntgegeben. Die Information zum Einzug der Eigenanteile über die Verkehrsunternehmen habe ich erhalten. (Verteilung über die Schulsekretariate)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, wird die Monatsfahrkarte eingezogen. Alle weiteren Karten sind unverzüglich an das Schulsekretariat zurückzugeben. Die dadurch entstandenen Kosten gehen zu meinen Lasten. Eine Änderung der Bankverbindung teile ich Ihnen unverzüglich mit.

Vorname, Name _____

Adresse _____

Kreditinstitut _____ BIC (8 oder 11 Stellen) _____

IBAN (Die BIC und die IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

D	E																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum, Ort und Unterschrift _____

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 z.B. an das Landratsamt Freudenstadt oder die IGP. Detaillierte Informationen erhalten Sie unter www.vgf-info.de oder telefonisch unter 07443/247-340 Es gelten die Beförderungsbedingungen der Verkehrs-Gemeinschaft Landkreis Freudenstadt GmbH. 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.