

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

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

Geburtsdatum _____ 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 _____

Datum _____ Unterschrift / Dienststempel der Schule _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten / des Schülers _____
(mit dieser Unterschrift stimme ich der Datenschutzverordnung* zu)

<input type="checkbox"/> POG Private Omnibus-Unternehmer GmbH Heiligenbronner Str. 2, 72178 Waldachtal Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07POG00000010513 Mandatsreferenz ist Ihre VU / Abo-Nr. (auf der Monatskarte)	<input type="checkbox"/> 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 Freudstadt, 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 Freudstadt 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.

Kontoinhaber Vorname, Name _____

Adresse _____

E-Mail _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

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

D **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber _____

*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 Freudstadt 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 Freudstadt 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.