

# BESTELLSCHEIN

für eine Monatskarte im Abonnement  
mit monatlichem Fahrgeldeinzug



## I. Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich möchte eine Monatskarte im Abonnement erwerben     Änderung der Personalien     Änderung der Bankverbindung

## II. PERSONALIEN

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Kundennummer (soweit bekannt)

gültig auf der Fahrstrecke:

von Haltestelle

Umsteigehaltestelle

nach Haltestelle

Das Abonnement soll gelten ab

Monat/Jahr

## III. Der monatliche Fahrgeldeinzug soll von meinem Konto erfolgen

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Mir ist bekannt, daß meine Daten für die Bearbeitung bei der VERKEHRSGESELLSCHAFT SÜDHARZ MBH (VGS) gespeichert werden. Die Bedingungen für ein Abonnement einer Monatskarte mit monatlichem Fahrgeldeinzug habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Das erforderliche Lichtbild füge ich bei.

Ich erteile der VGS die Einzugsermächtigung für mein oben genanntes Konto und Sorge dafür, daß monatlich der abzubuchende Betrag auf dem Konto verfügbar ist.

Ort, Datum

Unterschrift (ausgeschriebener Vor- und Zuname)

## BEARBEITUNGSVERMERK DER VERKEHRSGESELLSCHAFT SÜDHARZ MBH

Eingangsdatum

Kundennummer

Fahrstrecke:

von Haltestellen-Nr.

Umsteigehaltestellen-Nr.

nach Haltestellen-Nr.

Anzahl der befahrenen Teilstrecken

monatlicher Fahrgeldeinzug

gültig ab (Monat/Jahr)

Versand der Kundenkarte und des Beiblattes

Versand der Wertmarken

von

bis

Bearbeiter Abteilung 2

Datum/Unterschrift

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Verkehrsgesellschaft  
Südharz mbH**  
Ritteröder Str. 11 · 06333 Hettstedt  
Tel. 03476 / 88 92-0 · Fax 81 21 45

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

Verkehrsgesellschaft Südharz mbH

[Name des Zahlungsempfängers]

Ritteröder Str. 11 · 06333 Hettstedt  
Tel. 03476 / 88 92-0 · Fax 03476 / 81 21 45

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von  
Verkehrsgesellschaft Südharz mbH

[Name des Zahlungsempfängers]

Ritteröder Str. 11 · 06333 Hettstedt  
Tel. 03476 / 88 92-0 · Fax 03476 / 81 21 45

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

DE

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)