BESSER, BUS & BAHN.
WTV
WALDSHUTER TARIFVERBUND

WTV Waldshuter Tarifverbund GmbH

Geschäftsstelle
Eisenbahnstraße 11
79761 Waldshut-Tiengen

Telefon: 07751-8964-0
www.wtv-online.de

Eingangsstempel der Geschäftsstelle

Wird vom WTV ausgefüllt:

Gläubiger ID: DE30ZZZ00000158412
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Abo-Nummer: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

WTV Schülerlistenverfahren

JAHRES-ABONNEMENT

☐ Bestellschein ☐ Änderung ■ Gültig ab 1.____ ______

Ich bestelle bis auf Widerruf die unten näher bezeichnete WTV-Schülermonatskarte im Jahresabo-Listenverfahren mit Gültigkeit ab dem 1. des Monats ______________________
Die Geltenden Tarifbestimmungen erkenne ich an. Falls ich bei Änderungen einen neuen Fahrausweis erhalte, verpflichte ich mich , den bisherigen Fahrausweis, bei Erhalt des neuen Fahrausweises im Büro des WTV in Waldshut-Tiengen, Eisenbahnstraße 11 zurück zu geben. Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Angaben zum Zweck der Abwicklung dieses Vertrages per EDV gespeichert und verarbeitet werden.

Bitte beachten Sie: Eine rechtzeitige Zustellung des Abos kann nur dann gewährleistet werden, wenn der vollständig ausgefüllte Bestellschein bis zum 10. des Monats vor Beginn des Abos dem WTV schriftlich im Original vorliegt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die WTV Waldshuter Tarifverbund GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom WTV Waldshuter Tarifverbund GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Abo kann jederzeit mit einer Frist von einem Monat zum Ende eines Kalendermonats schriftlich bei der WTV-Geschäftsstelle gekündigt werden.

Diese Bestellung gilt für folgenden Tarif		ZONEN					
(bitte ankreuzen- Preise Stand 01.08.2020)	Persönlich/Monat	1	2	3	4	5	6
2 WTV-Zonen (bitte ankreuzen)	☐€ 41,00	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Alle 6 Zonen (WTV-Netz)	☐€ 50,00	**ALLE ZONEN/WTV Netz**					
Übergangstarif Kombi-Ticket RVL (1 Zone)	☐€ 20,00	☐Zone 2		☐Zone 6		☐Zone 7	
Nachbarkarte WTV/RVL	☐€ 46,50	☐WTV1+RVL2		☐WTV1+RVL6		☐WTV5+RVL7	

Für Auszubildende sind folgende Angaben nötig:

Schulort: ______________________

Arbeitsort: ______________________

(bei mehreren Einsatzorten, ist der häufigste anzugeben)

Stempel u. Unterschrift:
(Schule/Arbeitgeber)

Zahlungsweise: Der entsprechende monatliche Betrag wird jeweils zum **16. des Gültigkeitsmonats** abgebucht.

Fahrkarteninhaber:

☐Frau ☐Herr ______________________
Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail: Geburtsdatum:

Name der Schule, des Betriebes, oder der FSJ-Stelle Klassenstufe/Ausbildungsjahr:

Telefonnummer für Rückfragen: ______________________

Kontoinhaber/Besteller:

☐Frau ☐Herr ______________________
Name/Vorname:

Bankverbindung:

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC/SWIFT: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ich versichere, dass obige Angaben richtig sind. Von den Bedingungen für den Erwerb und die Nutzung des WT-Abos habe ich Kenntnis genommen und erkenne die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des WTV nach dem aktuell gültigen Stand an. Der Verkauf erfolgt im Namen und für Rechnung des jeweiligen Beförderungsunternehmers. Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen können bei allen Mitgliedsunternehmen eingesehen oder durch den WTV zugesandt werden. **Ich bin einverstanden, dass die Angaben dieses Bestellscheins im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen (siehe Rückseite) gespeichert werden. Diese habe ich gelesen und erkenne diese an.**

____
Ort, Datum/Unterschrift des Fahrkarteninhabers:

____
Ort, Datum/Unterschrift des Kontoinhabers/Bestellers: