



BREMERHAVEN BUS Kundencenter

BREMERHAVEN BUS Kundencenter am Hauptbahnhof

Telefon: 0471/30 03-550

Montag – Freitag 7:00 – 18:00 Uhr
Samstag 8:00 – 13:00 Uhr

BREMERHAVEN BUS Kundencenter Mitte im Hanse Carré

Telefon: 0471/30 03-577

Montag – Freitag 9:00 – 13:00 Uhr
13:30 – 17:00 Uhr



Porto zahlt
Empfänger

Antwort

Verkehrsgesellschaft Bremerhaven AG
– 365 Tage-Ticket –
Zur Hexenbrücke 11
27570 Bremerhaven

Absender:

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Machen Sie uns einen Antrag.

So funktioniert's:

- 1 Anhängenden Antrag für Ihr persönliches 365 Tage-Ticket oder 365 Tage-Ticket PLUS einfach ausfüllen, unterschreiben und an die Verkehrsgesellschaft Bremerhaven AG versenden oder in einem BREMERHAVEN BUS Kundencenter abgeben.
- 2 Das 365 Tage-Ticket und 365 Tage-Ticket PLUS wird als Chipkarte ausgegeben.
- 3 Jeweils am ersten Werktag des Monats wird der fällige Monatsbetrag für Ihr 365 Tage-Ticket oder Ihr 365 Tage-Ticket PLUS von Ihrem Bankkonto abgebucht.

Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter.

Weitere Anträge und Informationen zum 365 Tage-Ticket und 365 Tage-Ticket PLUS erhalten Sie bei:

BREMERHAVEN BUS



BREMERHAVEN BUS
Kundencenter am Hauptbahnhof
Kundencenter Mitte im Hanse Carré

Bestellung 365 Tage-Ticket oder 365 Tage-Ticket PLUS.

Bitte in Druckschrift nur die weißen Felder ausfüllen. Farbige unterlegte Felder werden vom Kundencenter ausgefüllt. Bei Antragsabgabe Bankkarte bzw. Bankbestätigung sowie den Personalausweis vorlegen.

Kundenkarten-Nr. **Beginn**

Anrede Frau Herr Firma Name/Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße/Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Fax E-Mail

Kontonummer Bankleitzahl Bankbezeichnung

Kontoinhaber (entfällt, wenn Angaben wie oben) Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Anschrift des Kontoinhabers

Abholung durch Kunden erwünscht: Ja Nein (Postversand)

Kundencenter am Hauptbahnhof
 Kundencenter Mitte im Hanse Carré

Gewünschtes Ticket: 365 Tage-Ticket 365 Tage-Ticket PLUS
(bitte ankreuzen)

Preisstufe I

Gültig im Netz der VGB Bremerhaven sowie im Schienenverkehr und den Regionalbuslinien in der Zone 250
 Gültig im stadtbremischen Netz der BSAG sowie im Schienenverkehr und den Regionalbuslinien in der Zone 100
 Gültig im stadtbremischen Netz der BSAG sowie im Schienenverkehr und den Regionalbuslinien in der Zone 101
 Gültig im Netz der VWG Oldenburg sowie im Schienenverkehr und den Regionalbuslinien in der Zone 740

Preisstufe II, A – H, S

Preisstufe	Tarifzonen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zuschläge: Kundenkarten-Nr.

1. Klasse-Zuschlag Schienenverkehr
 IC-Aufpreis 2. Klasse IC-Aufpreis 1. Klasse*

IC-Nutzung

von:

nach:

Tarifzonen Fahrrad Nahbereich PS I, II, A, B, S
 Fahrrad Gesamtbereich

* Gilt nur in Verbindung mit einem VBN-ZeitTicket der 1. Klasse

Wird vom Kundencenter oder Kreditinstitut ausgefüllt:

Das nebenstehende Konto wird bei uns geführt.
 Unterzeichner/in ist Kontoinhaber/in
 Unterzeichner/in hat Bankvollmacht
 Barzahler/in
 Bankkarte o.ä. hat vorgelegen
 Personalausweis hat vorgelegen
 Bodo Bonus
 Interne Prüfung

Kundencenter oder Kreditinstitut (Stempel/Kürzel):

Interne Vermerke:

Der VBN ist berechtigt, Ihre persönlichen Daten gem. §28 Abs. 1 Ziff. 1 u. 2 BDSG zur vertraglichen Abwicklung des 365 Tage-Ticket/365 Tage-Ticket PLUS im VBN zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen. Diese Daten nutzen neben dem VBN die Verkehrsgesellschaft Bremerhaven AG, die die verwaltungsmäßige und EDV-technische Abwicklung im Rahmen des Auftragsverhältnisses durchführt, auch Dritte, deren sich die Verkehrsgesellschaft Bremerhaven AG bei der Geltendmachung und Verfolgung ihrer Ansprüche bedient.

Der Verwendung meiner Daten für Werbung oder Markt- und Meinungsforschung stimme ich zu:
 Ja Nein

Ich bestätige den Empfang der „Bedingungen für ein 365 Tage-Ticket bzw. 365 Tage-Ticket PLUS mit monatlichem Fahrgeldeinzug“ und erkenne diese an.

Ort/Datum Unterschrift Antragsteller/in und ggf. Erziehungsberechtigte/r

Einzugsermächtigung von Forderungen mittels Lastschrift:
 Mit der Abwicklung des 365 Tage-Ticket/365 Tage-Ticket PLUS hat der VBN u.a. die Verkehrsgesellschaft Bremerhaven AG (VGB) beauftragt.

Ich ermächtige die VGB bis auf weiteres, mindestens für die Dauer von 12 Monaten ab **Abobeginn** das Fahrgeld für das 365 Tage-Ticket bzw. 365 Tage-Ticket PLUS monatlich im Voraus zu Lasten des aufgeführten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung schließt die Erhöhung oder Verringerung der Monateinzüge bei Änderungen des Geltungsbereichs oder bei Tarifänderungen ein. Sie gilt auch bei einer von mir aufgegebenen Kontoänderung. Die „Bedingungen für ein 365 Tage-Ticket bzw. 365 Tage-Ticket PLUS mit monatlichem Fahrgeldeinzug“ erkenne ich an. Ich verzichte gleichzeitig gegenüber dem kontoführenden Institut auf das mir zustehende Recht des Widerspruchs. Beanstandungen und Änderungen werde ich Ihnen direkt vortragen. Mir ist bekannt, dass die 365 Tage-Ticket-Fahrtpreise nur dann gewährt werden, wenn das 365 Tage-Ticket bzw. 365 Tage-Ticket PLUS jeweils 12 Monate ununterbrochen besteht. Bei vorzeitiger Kündigung im laufenden Vertragsjahr ermächtige ich Sie, die nach den Bedingungen nachzuzahlenden Beträge von dem aufgeführten Konto abbuchen zu lassen.

Ort/Datum Unterschrift Kontoinhaber/in und ggf. Erziehungsberechtigte/r

Zusatzklärung für 365 Tage-Ticket- bzw. 365 Tage-Ticket PLUS-Inhaber, die den Jahresbetrag im Voraus bezahlen:
 Für den Fall, dass während des laufenden 365 Tage-Ticket bzw. 365 Tage-Ticket PLUS die Preise erhöht werden, ist der Inhaber berechtigt, bis zum 10. des Monats, der vor der Preiserhöhung liegt, den Vertrag zu kündigen. Anderenfalls ist der Inhaber verpflichtet, den aufgrund der Preiserhöhung entstehenden und seitens der Verkehrsgesellschaft Bremerhaven angeforderten Differenzbetrag zu bezahlen. Der Inhaber erklärt sich durch seine Unterschrift ausdrücklich mit dieser Regelung einverstanden.

Ort/Datum Unterschrift Antragsteller/in und ggf. Erziehungsberechtigte/r