

Neuantrag
 Bitte leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen

- bitte bis zum 15. des Vormonats einreichen
- für übertragbare Tickets wird bei Verlust kein Ersatz geleistet

 Änderung wirksam ab:
Abo-Nr.

- a) Abo übertragbar nicht übertragbar
- b) 9 Uhr Abo übertragbar nicht übertragbar
- c) 60plus Abo Netz MK Netz VRL Netz Westfalen

Es gelten die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs und die NRW-Beförderungsbedingungen in ihrer jeweils gültigen Fassung. Alle Angaben dieses Antrags werden unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen elektronisch gespeichert. Es erfolgt eine Bonitätsprüfung des Einzugsberechtigenden bei einem zugelassenen Kreditsicherungsunternehmen. Ist diese negativ, darf der Antrag zurückgewiesen werden. Beim Wechsel des Einzugsberechtigenden wird eine erneute Bonitätsprüfung durchgeführt. Die vorstehenden Regelungen kommen dann gleichlautend zum Tragen. Nur vollständig ausgefüllte Anträge können durch die MVG weiterbearbeitet werden. Beachten Sie bitte die Ausführungen auf der Rückseite.

1 Ticketinhaber (Meldeadresse)

männlich weiblich Geburtsdatum:

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon:

E-Mail

2 gesetzlicher Vertreter oder Besteller (sofern Ticketinhaber unter 18 Jahre)

männlich weiblich Geburtsdatum:

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

3 eindeutiger Fahrtwunsch (Haltestelle und Stadt angeben)
 (für 60plus Abo nicht erforderlich)

Einstieg

Ausstieg

über

4 Erklärung und Unterschrift des Bestellers / gesetzlichen Vertreters
 Eine Durchschrift meines Bestellantrags habe ich erhalten.

Den Datenschutzhinweis und die Erklärung zum SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese (ankreuzen erforderlich)

Ort

Datum

Unterschrift

 Ich möchte über aktuelle Angebote und Aktionen der MVG informiert werden.

 Ich möchte nicht informiert werden

5 SEPA-Lastschriftmandat (- Mindestalter 18 Jahre -)

Ich ermächtige ab Monat/Jahr bis auf weiteres die MVG, für die unter **1** benannte Person den zu entrichtenden Fahrpreis bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Von dieser Verpflichtung zum Einzug der Abo-Forderungen zu Lasten meines Kontos kann ich innerhalb von acht Wochen zurücktreten. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MVG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Gläubiger ID **D E 9 3 Z Z Z 0 0 0 0 1 5 2 4 2 8** BIC

Konto IBAN

Vorname Name

Straße, Nr. PLZ, Ort

Geb.-datum männlich weiblich

Den Datenschutzhinweis und die Erklärung zum SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese (ankreuzen erforderlich)

Nur vollständig mit eigenhändiger Unterschrift des Kontoinhabers gültig

Datum Unterschrift

6 Wird durch die MVG oder Verkaufsstelle ausgefüllt !

Von Preiszone Nach Preiszone Über Preiszone

Tarif / Preisstufe

Datum Verk.-Stelle Bearbeiter