

Bestellschein „Probe-Abo“ Region



Gewünschtes Abo mit Probezeit

Regio Karte

Regio Senioren Karte

Für die Fahrstrecke

von (Ort, Haltestelle)

nach (Ort, Haltestelle)

Vertragsbeginn ab

April 2018

Mai 2018

Juni 2018

Besteller | Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

E-Mail (Angabe freiwillig)

PLZ, Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum

weiblich

männlich

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die CeBus GmbH & Co. KG, Gläubiger Identifikationsnummer DE62ZZZ00000263954, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CeBus GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich willige ein, dass das Verkehrsunternehmen eine Bonitätsprüfung meiner Person durchführen kann, deren zufriedenstellendes Ergebnis Voraussetzung für ein Zustandekommen des Vertrages ist.

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers (selbe Person wie Besteller)

Möchten Sie in Zukunft über Neuerungen im Stadtverkehrsnetz der CeBus informiert werden?

Geben Sie uns nachstehend Ihre Einwilligung für die weitergehende Nutzung Ihrer persönlichen Angaben:

Ja, ich bin damit einverstanden, dass ich per Post informiert werde.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass ich per E-Mail informiert werde.

Sie können selbstverständlich jederzeit der Verwendung Ihrer Daten zu Kundenbetreuungszwecken widersprechen. Ihren Widerspruch richten Sie bitte an: info@cebus-celle.de.

Datum, Ort und Unterschrift des Bestellers