

4 Zahlweise

Einmalige Lastschrift des Gesamtbetrages

Zehnmalige monatliche Lastschrift (wiederkehrende Zahlungen)

Hinweis: Preisadjustierungen zum Tarifwechsel möglich.

5 Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den nachfolgend aufgeführten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von diesem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsempfänger

Stadtwerke VerkehrsGesellschaft Frankfurt am Main mbH

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE69VGF00000089034

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten zur Vertragsabwicklung, unter Beachtung der Datenschutzvorschriften, verarbeitet und gespeichert werden. Wir behalten uns vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Im Falle der Zahlungsunfähigkeit werden die Daten an die RMV-Unternehmen, die ebenfalls RMV-Fahrkarten im Lastschriftverfahren verkaufen, weitergegeben. Dieser Vorgehensweise stimme(n) ich/wir hiermit zu.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers | | | | | | | | | | | | | | | Geburtsdatum | | | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | | | | | |
| Postleitzahl | | | Wohnort | | | | | | Straße, Hausnummer | | | | | | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut | | | | | | | | | | | | | | | Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt. | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

6 Ihre Unterschrift (Ihre Bestellung ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig!)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten vom RMV und von seinen Partnern** für Produktinformationen gespeichert werden dürfen und ich per Post, per E-Mail, per Telefon informiert werden kann.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

**Die Partner (Lokale Nahverkehrsorganisationen im RMV und die Verkehrsunternehmen, die im Vertrieb Kundendaten gewinnen) sind auf www.rmv.de zu finden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner persönlichen Angaben zur Bestellung sowie die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats. Ich erkenne die Gemeinsamen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des RMV an. Außerdem habe ich die besonderen Bedingungen für Jahreskarten-Abonnements zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass diese Bestandteil des Vertrages werden.

| | | |
|---|---|---|
| X | Datum, Unterschrift Besteller(in) | zusätzlich Datum, Unterschrift Kontoinhaber(in) , falls abweichend |
| | Falls Besteller(in) abweichend von Kontoinhaber(in) ist, haften beide gesamtschuldnerisch für die Einhaltung aller Verpflichtungen. | |

Eintragungen des Verkehrsunternehmens / der Lokalen Nahverkehrsorganisation:

| | | |
|---------------|----------------------|--|
| geprüft/Datum | gültig ab Monat/Jahr | JahresAbo-Vertragsnummer/Chipkarten-Nr. des eTickets |
| | 20 | |

Ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Stadtwerke VerkehrsGesellschaft
Frankfurt am Main mbH
Abonentenservice
60276 Frankfurt am Main

aboservice@vgf-ffm.de
069 / 1 94 49

oder ausgefüllt und unterschrieben im Original vor Ort abgeben bei:

traffiQ Verkehrsinsel an der Hauptwache
Zeil 129

VGF-TicketCenter
Hauptwache – Passage
Konstablerwache – Passage
U-Bahn-Station Bornheim-Mitte – Passage
Bahnhof Höchst – Busbahnhof