

Bestellschein Schüler-Plus-Ticket



_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße / Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
Telefon _____	_____	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorwahl	Rufnummer	

Ich bestelle ab dem 1. des Monats _____ **ein Schüler-Plus-Ticket für das VRM-Gesamtnetz.**
Monat Jahr

Die geltenden Tarifbestimmungen der VRM GmbH erkenne ich an. Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Abwicklung dieses Vertrages gespeichert und verarbeitet werden.

_____	_____
Datum	Unterschrift des des Bestellers / der Bestellerin - bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreters/in

Den Fahrpreis für das Schüler-Plus-Ticket in Höhe von 116,00 €

zahle ich bar zahle ich per Lastschrift überweise ich

Die Zusendung des Schüler-Plus-Tickets erfolgt erst nach Zahlungseingang.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige FriBus (Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000586934), den Betrag einmalig von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FriBus von meinem Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. Der/ die Kontoinhaber/-in haftet für den Abbuchungsbetrag. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____	_____	_____
Name Kontoinhaber/-in	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße / Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
_____	_____	_____
Konto-Nr.	Bankleitzahl	Kreditinstitut
_____	_____	_____
IBAN	BIC	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Datum / Unterschrift Kontoinhaber/-in		

Bescheinigung der Schule oder Ausbildungsstätte: nur notwendig ab dem 15. Lebensjahr, wenn die Schülerjahreskarte oder Schülermonatskarte im Abo nicht durch FriBus ausgestellt wurde

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Postleitzahl	Wohnort
<input type="checkbox"/> besucht unsere Schule			
<input type="checkbox"/> steht bei uns im Ausbildungsverhältnis	bis zum:	_____	

Stempel / Unterschrift Ausbildungsstätte			

Bestellschein ausfüllen und schicken an:

FriBus
Inhaber Holger Friederichs
Rudolf-Diesel-Str. 29-31
56751 Polch
Tel: 02654/9869969

Bankverbindung:
Kreissparkasse Mayen
IBAN DE84 5765 0010 0098 0496 46
BIC MALADE51MYN

Auskunft und Beratung:

Bell GmbH
Rosengasse 5
56727 Mayen
Telefon: 02654 / 9869969

info@fri-bus.de
www.fri-bus.de