

Bestellschein Schüler-Plus-Ticket



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

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 108,00 €

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
---------------	------------------	-----------------------	------------------

besucht unsere Schule

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