

# Antrag/ Änderung für Abonnement ZVON-Tarif und VVO-ZVON-Übergangstarif



<input type="checkbox"/> Neubestellung	Gültigkeitsbeginn:	<input type="text" value="01"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="20"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Tag	Monat	Jahr			
<input type="checkbox"/> Änderung	Änderungsbeginn:	<input type="text" value="01"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="20"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Tag	Monat	Jahr			

Abo-Nr.   
(nur bei Änderung)

## 1. Abonnement ZVON-Tarif

<input type="checkbox"/> Abo-Monatskarte normal	<input type="checkbox"/> Abo-Monatskarte Senioren (ab 65 Jahre)	<input type="checkbox"/> 9 Uhr-Abo-Monatskarte (nur Stadtverkehr)
<input type="checkbox"/> Abo-Monatskarte ermäßigt*	<input type="checkbox"/> Abo-Monatskarte Senioren Partnerkarte (ab 65 Jahre, vorh. Seniorenabo nötig)	

## Abonnement Übergangstarif VVO-ZVON

<input type="checkbox"/> Abo-Monatskarte Übergangstarif VVO-ZVON normal
<input type="checkbox"/> Abo-Monatskarte Übergangstarif VVO-ZVON ermäßigt*

\*nur in Kombination mit bestätigter Kundenkarte mit Lichtbild (durch Bildungseinrichtung oder Verkehrsunternehmen)

## 2. Gewünschte Verbindung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Start	Ziel
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ggf. über Umweg	nur Stadtverkehr (Bischofswerda, Bautzen, Görlitz, Löbau, Weißwasser oder Zittau)

## 3. Antragsteller

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	Land
<input type="text"/>		

\* Telefon  \* E-Mail   
\* Diese Angaben dienen der Kontaktaufnahme bei Rückfragen, um eine zügige Bearbeitung sicherzustellen

## 4. Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (monatliche Zahlungsweise)

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**  
Hiermit ermächtige ich die Die Länderbahn GmbH DLB, das Beförderungsentgelt der gewählten Verbindung laut jeweils geltendem Tarif des Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON) und sonstige, aus dem Vertragsverhältnis entstehende Beträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Die Länderbahn GmbH DLB gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN  BIC

Geldinstitut

**Angaben des Kontoinhabers** (nur ausfüllen, wenn Antragsteller nicht mit Kontoinhaber identisch)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	Land

Ort, Datum   Unterschrift des Kontoinhabers

## 5. Meine Unterschrift

Meine personenbezogenen Daten werden zur Abwicklung des Abonnements und zum Zwecke der Werbung erhoben, verarbeitet und genutzt. Der Vertrag kommt für das Abonnement mit der Länderbahn GmbH DLB zustande.  
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bonitätsprüfung meine personenbezogenen Daten an die von der Die Länderbahn GmbH DLB beauftragten Vertragspartner übermittelt werden können. Zur Abwicklung des Inkasso bei Zahlungsstörungen werden meine personenbezogenen Daten an die von der Die Länderbahn GmbH DLB beauftragten Inkassodienstleister übermittelt.

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind und sowie die Tarif- und Beförderungsbestimmungen des Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien in der aktuellen Fassung zur Kenntnis genommen habe und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum   Unterschrift des Antragstellers  
(falls unter 18 Jahren, zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

## 6. Bestätigung der Bildungseinrichtung

Hiermit wird bestätigt, dass der o.g. Schüler\*/ Azubi\*/ Student\* unsere Schule/ Bildungseinrichtung besucht.

Voraussichtlicher Abschluss der Ausbildung:

Datum  Stempel/ Unterschrift

## Bestellschein bitte senden an:

Die Länderbahn GmbH DLB  
Kundencenter  
Bayerstraße 24  
80335 München  
  
Tel: 089 / 548 88 97-25  
E-Mail: info@laenderbahn.com

Vom Abocenter auszufüllen:

Eingangsdatum:  
Bearbeiter:  
Bearbeitungsdatum: