Plauener Straßenbahn GmbH
Lebenslinien unserer Stadt

Antrag für einen Abo-Fahrausweis des Verkehrsverbundes Vogtland

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen.

Bearbeitungsvermerk PSB

☐ **Neuantrag** ☐ **Änderung** ☐☐☐☐☐☐ **Mandatsreferenz**

1. Persönliche Angaben

Name

Vorname

Geburtsdatum

weiblich

männlich

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Ansprechpartner

2. Gewünschter Abo-Fahrausweis (bitte ankreuzen und ausfüllen)

Jahreskarte Tarifzone Plauen

☐ **Schülerjahreskarte Schuljahr**
Schüler, Studenten, Auszubildende
(Passbild erforderlich)

☐ **Jahreskarte Erwachsener**
(übertragbar)

☐ **Schülerjahreskarte ganzjährig**
Schüler, Studenten, Auszubildende
(Passbild erforderlich)

☐ **Jahreskarte Stadtverkehrszone**
(personengebunden/ Passbild erforderlich)

Gültig ab Tag Monat Jahr

Jahreskarte Verbundgebiet

von Zone

namentliche Ortsbezeichnung

nach Zone

namentliche Ortsbezeichnung

☐ **Jahreskarte Erwachsener**
(übertragbar)

☐ **Schülerjahreskarte Schuljahr**
Schüler, Studenten, Auszubildende (Passbild erforderlich)

☐ **Schülerjahreskarte ganzjährig**
Schüler, Studenten, Auszubildende (Passbild erforderlich)

Gültig ab Tag Monat Jahr

3. Zahlungsvereinbarung

Das Beförderungsentgelt lt. geltendem Tarif soll erstmals ab dem unter 2. genannten Abonnementbeginn, also ab dem

___ ___. ___ ___. 20 ___ ___ und in der Folge jeweils zum 1. des Monats im Voraus per Lastschrift eingezogen werden.

Der Zahler erteilt der Plauener Straßenbahn GmbH zu diesem Zweck das nachfolgende Mandat:

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger ID der Plauener Straßenbahn GmbH: **DE96ZZZ00000463841** **Mandatsreferenz**

Ich ermächtige die Plauener Straßenbahn GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Plauener Straßenbahn GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen.

Name des Kontoinhabers

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

D E

IBAN

D E

BIC

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

4. Ermäßigungsansprüche (nur für Jahreskarten Schüler, Studenten, Auszubildende zutreffend)

Die Bestätigung der Bildungseinrichtung ist jährlich neu einzureichen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen. Besucht wird zurzeit:

- ☐ Grundschule
- ☐ Oberschule
- ☐ Gymnasium
- ☐ Klassenstufe (mit Angabe des Schuljahres)
- ☐ Fachoberschule/ Berufsfachschule/ Fachschule
- ☐ Akademie/ Hochschule/ Universität
- ☐ Berufsschule
- ☐ Sonstige (Bezeichnung der Einrichtung)

Adresse der Bildungseinrichtung

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Die Lehranstalt wird voraussichtlich besucht bis _____

Die Ausbildung endet voraussichtlich am _____

Durch die Unterschrift wird bestätigt, dass die Lehranstalt staatlich genehmigt bzw. staatlich anerkannt ist. Vom Ausbildungsbetrieb wird hiermit bescheinigt, dass der Auszubildende in einem vom zuständigen Bundesministerium anerkannten Ausbildungsberuf ausgebildet wird und der Ausbildungsvertrag für die gesamte Zeit abgeschlossen ist.

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung

Ort, Datum