

- Bitte beachten Sie, dass sich die CleverCard nicht automatisch verlängert, sondern jeweils neu bestellt werden muss. Für lokale Varianten (z.B. CleverCard kreisweit, MobiTick) ist ein gesonderter Bestellschein auszufüllen.
- Bitte geben Sie den ausgefüllten Bestellschein spätestens am 10. des Vormonats ab.

Erster Tag der Gültigkeit

01	/		/	20	
----	---	--	---	----	--

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.

 Neuantrag

 Änderungsantrag

Chipkarten-Nr. des eTickets									

Ich habe das 18. Lebensjahr bereits vollendet und bestelle eine CleverCard für mich. (Bitte **1** ausfüllen)

1 Persönliche Angaben CleverCard-Nutzer(in)

 weiblich männlich

Name

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

Vorname

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

Straße und Hausnummer

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

Postleitzahl Wohnort

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

Vorwahl/Telefon tagsüber (für Rückfragen) Geburtsdatum

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

E-Mail (für vertragsrelevante Informationen und Rückfragen)

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

Ich bin Erziehungsberechtigte(r) und bestelle eine CleverCard für mein Kind. (Bitte **1** und **2** ausfüllen)

2 Erziehungsberechtigte(r)

Nur auszufüllen, wenn CleverCard Nutzer(in) unter **1** nicht volljährig ist.

 weiblich männlich

Name

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

Vorname

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

Straße und Hausnummer

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

Postleitzahl Wohnort

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

Vorwahl/Telefon tagsüber (für Rückfragen) Geburtsdatum

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

E-Mail (für vertragsrelevante Informationen und Rückfragen)

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

3 Erforderliche Verbindung

*Eintrag erfolgt durch das Unternehmen

Von	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Preisstufe*
Nach	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Tarifgebiet*
Über	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Tarifgebiet*

4 Ihre Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten vom RMV und von seinen Partnern* für Produktinformationen gespeichert werden dürfen und ich angeschrieben (Post, E-Mail), angerufen werden kann.

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

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Gemeinsamen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des RMV an. Ich habe außerdem die besonderen Bedingungen der CleverCard zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass diese Bestandteil des Vertrages werden. Ebenso bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner persönlichen Angaben.

X Ort, Datum Unterschrift Besteller(in) bzw. der/des Erziehungsberechtigten (Ihre Bestellung ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig!).

5 A Zahlweise

 Zahlung mit einmaliger Barzahlung bzw. EC- oder Kreditkartenzahlung (sofern möglich) des Gesamtbetrages.

5 B Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Angaben nicht erforderlich, wenn Barzahlung erfolgt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die ALV Oberhessen GmbH & Co. KG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der ALV Oberhessen GmbH & Co. KG 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.

 Zahlung mit einmaliger Lastschrift des Gesamtbetrages Zahlung mit achtmaliger monatlicher Lastschrift (wiederkehrende Zahlungen).

Zahlungsempfänger
ALV Oberhessen GmbH & Co. KG

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE15ALV00000324164

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

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers Geburtsdatum

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

Postleitzahl Wohnort Straße, Hausnummer

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

BIC

Kreditinstitut

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

IBAN DE

E-Mail**

**Im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens ist der Kontoinhaber über den Lastschritfeinzug im Vorhinein zu informieren. Bitte benennen Sie uns eine E-Mail-Adresse, an die die Vorabankündigung geschickt werden soll. Bei E-Mail-Adressänderung informieren Sie uns bitte rechtzeitig. Bei fehlender E-Mail-Adresse erfolgt ein Postversand.

X Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Falls Besteller(in) abweichend von Kontoinhaber(in) ist, haften beide gesamtschuldnerisch für die Einhaltung aller Verpflichtungen.

Nachfolgende Bestätigung muss nur von Schülerinnen/Schülern bzw. Auszubildenden ab 15 Jahren erbracht werden. Bei schulpflichtigen Personen bis 14 Jahren (einschließlich) genügt ein Altersnachweis (z.B. Kinderausweis oder Geburtsurkunde).

CleverCard-Nutzer(in)

Name, Vorname

Geburtsdatum

6 Bestätigung der Schule/des Ausbildungsbetriebes/der Lehranstalt (ab 15 Jahren auszufüllen)

Es wird bestätigt, dass

a) sich der/die CleverCard-Nutzer(in) für mindestens sechs Monate ab dem ersten Gültigkeitstag der CleverCard (siehe Datum auf der Vorderseite) in schulischer Ausbildung und in folgendem Ausbildungsgang befindet:

Postleitzahl

Schul-/Ausbildungsort

Ausbildungsgang

b) wir hierfür die zur Ausbildung befugte Schule / ausbildende Stelle sind.

Zur Nutzung des Ausbildungstarifs berechtigter Personenkreis

Der Ausbildungstarif wird nur berechtigten Personen für die im RMV-Gebiet sowie in die RMV-Übergangstarifgebiete erforderlichen Fahrten vom Wohnort zum regelmäßigen Ausbildungs-/Schulort gewährt.

Zutreffenden Buchstaben a) – h) bitte ankreuzen.

- a) Schüler(innen) (auch Gast-/Austauschschüler(innen)) und Studierende öffentlicher, staatlich genehmigter oder staatlich anerkannter privater Schulen
b) Personen, die private Schulen oder sonstige Bildungseinrichtungen, die nicht unter Buchstabe a) fallen, besuchen, sofern sie aufgrund des Besuches dieser Schulen oder Bildungseinrichtungen von der Berufsschulpflicht befreit sind
c) Personen, die an einer Volkshochschule oder einer anderen Einrichtung der Weiterbildung Kurse zum nachträglichen Erwerb des Hauptschul- oder Realschulabschlusses besuchen
d) Personen, die in einem Berufsausbildungsverhältnis im Sinne des Berufsausbildungsgesetzes (ist vom Ausbildungsbetrieb zu bestätigen), oder in einem anderen Vertragsverhältnis im Sinne des § 26 des Berufsausbildungsgesetzes stehen*
e) Personen, die einen staatlich anerkannten Berufsvorbereitungslehrgang besuchen
f) Praktikant(innen) und Volontärinnen/Volontäre, sofern die Ableistung eines Praktikums oder Volontariats vor, während oder im Anschluss an eine staatlich geregelte Ausbildung oder ein Studium an einer Hochschule nach den in der Bundesrepublik Deutschland für Ausbildung und Studium geltenden Bestimmungen erforderlich ist
g) Beamtenanwärter(innen) des einfachen und mittleren Dienstes sowie Praktikant(innen) und Personen, die durch Besuch eines Verwaltungslehrganges die Qualifikation für die Zulassung als Beamtenanwärter(innen) des einfachen oder mittleren Dienstes erst erwerben müssen, sofern sie keinen Fahrtkostenersatz von der Verwaltung erhalten
h) Teilnehmer(innen) an einem freiwilligen sozialen Jahr, freiwilligen ökologischen Jahr oder vergleichbaren sozialen Diensten (wie z.B. Bundesfreiwilligendienst)

7 Unterschrift der Schule / des Ausbildungsbetriebes/der Lehranstalt

Zum Zeitpunkt der Bestätigung ist der/die CleverCard-Nutzer(in) gemäß dem angekreuzten Buchstaben zur Nutzung des Ausbildungstarifs berechtigt oder wird voraussichtlich zu Beginn des Gültigkeitszeitraumes berechtigt sein.

X Stempel der Schule/des Ausbildungsbetriebes/der Lehranstalt, Datum, Unterschrift

Bei einem dualen Studium sind Unterschriften und Stempel vom Ausbildungsbetrieb und von der Hochschule/Berufsakademie erforderlich.

Ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

ALV Oberhessen GmbH & Co. KG
c/o Oberhessische Verkehrs-
gesellschaft mbH
Raiffeisenstraße 20
35083 Wetter

Eintragungen des Verkehrsunternehmens / der Lokalen Nahverkehrsorganisation:

geprüft/Datum

Chipkarten-Nr. des eTickets

CleverCard-Nr.

gültig ab Monat/Jahr 20