



## Zuschlag für die 1. Klasse (sofern gewünscht, ausgenommen 65-plus-JahresAbo)

persönliche (nicht übertragbare) Zuschlagkarte Jahr (im Abo)  übertragbare Zuschlagkarte Jahr<sup>2</sup> (im Abo)

|     |              |              |                              |                          |
|-----|--------------|--------------|------------------------------|--------------------------|
| Von | Postleitzahl | Ort/Ortsteil | Haltestelle (sofern bekannt) | Preisstufe <sup>1</sup>  |
|     | Postleitzahl | Ort/Ortsteil | Haltestelle (sofern bekannt) | Tarifgebiet <sup>1</sup> |
|     | Postleitzahl | Ort/Ortsteil | Haltestelle (sofern bekannt) | Tarifgebiet <sup>1</sup> |

<sup>2</sup> Ich möchte die übertragbare Zuschlagkarte Jahr (im Abo) auf mein vorhandenes eTicket RheinMain elektronisch übertragen.

Chipkarten-Nummer des eTickets

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### 5 Ihre Unterschrift für Ihre Bestellung des JahresAbos

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. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

\* Die Partner (Lokale Nahverkehrsorganisationen im RMV und die Verkehrsunternehmen, die im Vertrieb Kundendaten gewinnen) sind auf [www.rmv.de](http://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 für Jahreskarten-Abonnements im Rhein-Main-Verkehrsverbund zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass diese Bestandteil des Vertrages werden.

|   |            |  |
|---|------------|--|
| X | Ort, Datum | Unterschrift Bestellerin/des Bestellers (Ihre Bestellung ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig!) |
|   |            |  |

### 6 Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stroh Busverkehrs GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stroh Busverkehrs GmbH 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 zehnmaliger monatlicher Lastschrift (wiederkehrende Zahlungen).

|                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Zahlungsempfänger             | Gläubiger-Identifikationsnummer |
| <b>Stroh Busverkehrs GmbH</b> | <b>DE14ZZZ00000386650</b>       |

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 Zahlungsunfähigkeit werden die Daten an die RMV-Unternehmen, die ebenfalls Jahreskarten-Abonnements anbieten, weitergegeben. Dieser Vorgehensweise stimme(n) ich/wir hiermit zu.

|  |                |   |
|--|----------------|---|
| Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers | Geburtsdatum   | <input type="checkbox"/> weiblich                         |
|  |                | <input type="checkbox"/> männlich                         |
| Postleitzahl                                       | Wohnort        | Straße, Hausnummer  |
|  |                |   |
| BIC  | Kreditinstitut | <b>Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.</b> |
|  |                |   |
| IBAN   | E-Mail**       |   |
| <b>DE</b>  |                |   |

\*\* Im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens ist der Kontoinhaber über den Lastschrifteinzug 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. |
|   |  |   |

Ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

|   |
|---|
| <p>Stroh Busverkehrs GmbH<br/>Goethestraße 1-5<br/>63674 Altenstadt</p> |
|---|