

- Abgabe des ausgefüllten Bestellscheins bitte bis zum 10. des Vormonats.
- Bei einmaliger Vorauszahlung in der Vertriebsstelle ist für die übertragbare Jahreskarte (kein Abo) kein Bestellschein auszufüllen.
- Bei Änderungen am JahresAbo kommt ein neuer Vertrag für weitere zwölf Monate zustande.
- Eine Kündigung ist jederzeit und tagesgenau möglich.

Neuantrag **Änderungsantrag** (es sind nur die geänderten Daten einzutragen)

Chipkarten-Nr. des eTickets

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

bei Verkehrsunternehmen

Stadtlinienverkehr Limburg a. d. Lahn

bisherige Vertragsnummer

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

Name, Vorname der JahresAbo-Inhaberin/des JahresAbo-Inhabers

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

Vertragsnummer¹

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

¹Eintrag erfolgt durch das Unternehmen

1 Persönliche Angaben (Besteller)

weiblich männlich

Name

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

Vorname

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

Straße und Hausnummer

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

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

Postleitzahl Wohnort

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

Vorwahl/Telefon tagsüber (für Rückfragen) Geburtsdatum

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

E-Mail (für vertragsrelevante Informationen und Rückfragen)

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

2 Persönliche Angaben (Nutzer der Jahreskarte)

Nur auszufüllen, wenn der Nutzer der Jahreskarte sich vom Besteller unterscheidet

weiblich männlich

Name

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

Vorname

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

Straße und Hausnummer

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

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

Postleitzahl Wohnort

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

Vorwahl/Telefon tagsüber (für Rückfragen) Geburtsdatum

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

E-Mail (für vertragsrelevante Informationen und Rückfragen)

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

3 Gewünschtes JahresAbo und Gültigkeitsbeginn

Ich bestelle ein

- persönliches (nicht übertragbares) JahresAbo übertragbares JahresAbo²
 persönliches (nicht übertragbares) 9-Uhr-JahresAbo übertragbares 9-Uhr-JahresAbo²
 persönliches (nicht übertragbares) 65-plus-JahresAbo (Bitte Altersnachweis beifügen.)

Erster Tag der Gültigkeit

Tag	Monat	Jahr
01	/	/20

4 Gewünschte Verbindung

Von	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Preisstufe ¹
Nach	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Tarifgebiet ¹
Über	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Tarifgebiet ¹

Eintragungen des Verkehrsunternehmens / der Lokalen Nahverkehrsorganisation:

geprüft/ Datum

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

gültig ab Monat/Jahr

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

JahresAbo-Nr.

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

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

persönliche (nicht übertragbare) Zuschlagkarte Jahr (im Abo) übertragbare Zuschlagkarte Jahr² (im Abo)

Von	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Preisstufe ¹
	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Tarifgebiet ¹
	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Tarifgebiet ¹

² 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 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 den STL Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der STL 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: **Stadtlinienverkehr Limburg a. d. Lahn (STL)** Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00000029328**

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: | weiblich männlich

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 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:

RMV-Mobilitätszentrale Limburg
Bahnhofplatz 2
65549 Limburg a. d. Lahn