

Bestellschein für ein Abonnement

Dieses Feld wird vom Amt oder der Behörde ausgefüllt:

Wir bestätigen, dass o.g. Kund:in berechtigt ist ein DeutschlandTicket Sozial zu beziehen:

Bewilligt bis

				2	0		
T	T	M	M	J	J	J	J

Datum, Ort,

Unterschrift der Behörde / Amt oder gültige Stammkarte
(Berechtigungskarte)

Hiermit ermächtige ich, die NEW mobil und aktiv Mönchengladbach GmbH Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen auf das 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.

Kontoinhaber:in (Familienname/Vorname)

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

IBAN (International **B**ank **A**ccount **N**umber)

Kreditinstitut

**Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrags.
Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.**

Geb.-Datum

des:der Kontoinhaber:in

|| | | | | | |

T T M M I I I I

X

Datum, Ort.

Unterschrift des:der Kontoinhaber:in

X

Datum, Ort.

Unterschrift des:der gesetzlichen Vertreter:in bzw. des:der Vertragspartner:in (falls abweichend zum:zur Abonnent:in)

D	E	8	9	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	0	6	0	8	4	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum _____

Bearbeitet von

Ihre NEW mobil und aktiv
Mönchengladbach GmbH

