

Bitte Bestellschein in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.

- 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.

Chipkarten-Nr. des eTickets oder Kundennummer, falls vorhanden

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

Neuantrag Änderungsantrag (es sind nur die geänderten Daten einzutragen)

bei Verkehrsunternehmen
Kreisverkehrsgesellschaft Offenbach mbH (kvgOF)

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)

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

Hinweise: Der Versand der Jahreskarte bzw. der Vertragsinformationen erfolgt circa eine Woche vor Beginn der Gültigkeit per Post. Der Versand an eine Postfachanschrift ist ausgeschlossen.

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, Gültigkeitsbeginn und Verbindung

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.)
- persönliche (nicht übertragbare) 65-Jahreskarte Frankfurt Abo (Bitte Altersnachweis beifügen.)

Erster Tag der Gültigkeit

Tag	Monat	Jahr
01		20

¹Eintrag erfolgt durch das Unternehmen

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

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

Chipkarten-Nummer des eTickets

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

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

Ich bestelle eine

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

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

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

Chipkarten-Nummer des eTickets

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

4 Zahlweise

Einmalige Lastschrift des Gesamtbetrages

Zehnmalige monatliche Lastschrift bzw. zwölfmalige monatliche Lastschrift bei 65-Jahreskarte Frankfurt (wiederkehrende Zahlungen)
Hinweis: Preisanpassungen zum Tarifwechsel möglich.

5 Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den nachfolgend aufgeführten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von diesem Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsempfänger

Kreisverkehrsgesellschaft Offenbach mbH (kvgOF)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE06ZZZ00000325878

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten zur Vertragsabwicklung, unter Beachtung der Datenschutzvorschriften, verarbeitet und gespeichert werden. Wir behalten uns vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Im Falle der Zahlungsunfähigkeit werden die Daten an die RMV-Unternehmen, die ebenfalls RMV-Fahrkarten im Lastschriftverfahren verkaufen, 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														
Kreditinstitut						Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.												E-Mail*					
IBAN												* Im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens ist der Kontoinhaber über den Lastschrifteinzug im Vorhinein zu informieren. Bitte nennen 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.											

6 Ihre Unterschrift (Ihre Bestellung ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig!)

Als volljährige(r) Nutzer(in) oder erziehungsberechtigte(r) Besteller(in) willige ich ein, dass der/die unter **1** bzw. **2** genannte Nutzer(in) bis auf Weiteres von dem Verkehrsunternehmen/der Lokalen Nahverkehrsorganisation (LNO) Informationen zu Fahrkarten- und Tarif-Angeboten an seine/ihre dort angegebene E-Mail-Adresse erhält. Weiterhin bin ich mit der dazu stattfindenden Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner/ihrer hier angegebenen Daten einverstanden. Der/Die Besteller(in) oder der/die ggf. abweichende Ticketnutzer(in) kann diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail, Post oder telefonisch bei dem Verkehrsunternehmen/der LNO widerrufen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner persönlichen Angaben zur Bestellung sowie die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats. Ich erkenne die Gemeinsamen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des RMV an. Außerdem habe ich die besonderen Bedingungen für Jahreskarten-Abonnements zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass diese Bestandteil des Vertrages werden.

X	Datum, Unterschrift Besteller(in)	zusätzlich Datum, Unterschrift Kontoinhaber(in) , falls abweichend

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

Eintragungen des Verkehrsunternehmens / der Lokalen Nahverkehrsorganisation:

geprüft/Datum	gültig ab Monat/Jahr	JahresAbo-Vertragsnummer/Chipkarten-Nr. des eTickets
	20	

Ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Kreisverkehrsgesellschaft Offenbach mbH
Masayaplatz 1
63128 Dietzenbach