

# BESTELLUNG ABOCARD

## 1. PERSÖNLICHE ANGABEN

### Persönliche Angaben

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

### Gesetzlicher Vertreter

Nur auszufüllen bei Personen, die nicht volljährig sind oder die von einem Vormund vertreten werden.

Erziehungsberechtigter  Vormund

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

## 2. ABO-KARTE

### Gewünschtes Produkt ankreuzen

6-Monatskarte, jedermann

Jahreskarte, jedermann

6-Monatskarte, ermäßigt

Jahreskarte, ermäßigt

Beginn ab 0 1 . 2 0  
Tag Monat Jahr

Diese Spalte wird von der VBG ausgefüllt:

Datum

Name

Vertragsnummer

Kundennummer

Gültig ab

Abbuchungsbetrag

inkl. 7% MwSt

## 3. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

D E 9 5 S W G 0 0 0 0 3 3 1 8 4 2

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird von der VBG ausgefüllt)

Ich ermächtige die Verkehrsbetrieb Greifswald GmbH sowie die Stadtwerke Greifswald GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Greifswald GmbH auf mein 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.

Name (Kontoinhaber)

Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnum Ort

PLZ

Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum / Ort

Unterschrift

Der Antrag wird bearbeitet durch:

Verkehrsbetrieb Greifswald GmbH (VBG)  
Gützkower Landstr. 19- 21  
17489 Greifswald

## 4. KENNTNISNAHME, DATENSCHUTZ

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Abonnement-Verfahren zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Datum

Unterschrift des Antragstellers/ ges. Vertreter

Die datenschutzrechtlichen Hinweise habe ich gelesen und erkenne Sie an. Sie finden diese ergänzend auch unter:  
<https://www.sw-greifswald.de/Datenschutz>

Datum

Unterschrift des Antragstellers/ ges. Vertreter