

# Bestellschein für ein JahresAbo

Bitte beachten Sie: Wenn der Vertrag nicht 1 Monat vor Ablauf schriftlich gekündigt wird, kommt ein neuer Vertrag für 12 aufeinander folgende Kalendermonate zustande.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Bestellschein spätestens am 10. des Vormonats ab.

Gültig ab			
Tag	Monat	Jahr	
01	/		/20

Neuantrag       Änderungsantrag

bei Verkehrsunternehmen

--

Kunden-Nummer (wird von VU/LNO eingetragen)

--

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

--

bisherige Kunden-Nummer

--

## 1 Persönliche Angaben

Name, Vorname

--

weiblich  
 männlich

Postleitzahl	Wohnort	Straße, Hausnummer

Geburtsdatum	Vorwahl/Telefon tagsüber	E-Mail

## 3 Gewünschtes JahresAbo und gewünschte Zahlungsweise

Ich bestelle ein

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> übertragbares JahresAbo                      | <input type="checkbox"/> übertragbares 9-Uhr-JahresAbo                      |
| <input type="checkbox"/> persönliches (nicht übertragbares) JahresAbo | <input type="checkbox"/> persönliches (nicht übertragbares) 9-Uhr-JahresAbo |

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> mit <b>einmaliger</b> Abbuchung per Lastschrift des Gesamtbetrages abzügl. 2% Skonto. | <input type="checkbox"/> mit <b>zehnmaliger</b> monatlicher Abbuchung per Lastschrift. |
|--|--|

## 4 Gewünschte Verbindung

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>für nachstehende Verbindung</b><br>(von, nach und ggfs. über ausfüllen) | <input type="checkbox"/> <b>für das gesamte Verbundnetz</b><br>(bitte tragen Sie Ihren ausschlaggebenden Start- und Zielort ein) |
|---|--|

<b>Von</b>	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Preisstufe*	Tarifgebiet*
<b>Nach</b>	Postleitzahl	Ort/Ortsteil	Haltestelle (sofern bekannt)	Preisstufe*	Tarifgebiet*
<b>Über</b>	Postleitzahl	Ort/Ortsteil		Preisstufe*	Tarifgebiet*

\*Eintrag erfolgt durch Verkehrsunternehmen/LNO

bitte umdrehen →



- nur für persönliches (nicht übertragbares) JahresAbo und persönliches (nicht übertragbares) 9-Uhr-JahresAbo -

Institutionsnummer	1. Buchstabe des Nachnamens	Kunden-Nummer

Absender (Stempel des Verkehrsunternehmens/der Lokalen Nahverkehrsorganisation)

max. 45mm	min. 35mm	min. 25mm	max. 35mm
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%);"> <p>Mindestformat</p> </div> </div>			

**Bitte hier Ihr Passbild einkleben**  
←

