



# Bestellschein für ein JahresAbo

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.
- Eine Kündigung ist jederzeit und tagesgenau möglich.

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

Chipkarten-Nr. des eTickets oder Kundennummer, falls vorhanden

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

bei Verkehrsunternehmen

**Stadtwerke Marburg GmbH**

bisherige Vertragsnummer

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

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

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

Vertragsnummer<sup>1</sup>

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

<sup>1</sup>Eintrag erfolgt durch das Unternehmen

## 1 Persönliche Angaben (Besteller)

weiblich       männlich

Name

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

Vorname

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

Straße und Hausnummer

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

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

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

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 JahresAbo<sup>2</sup>**
- persönliches (nicht übertragbares) 9-Uhr-JahresAbo**       **übertragbares 9-Uhr-JahresAbo<sup>2</sup>**
- persönliches (nicht übertragbares) 65-plus-JahresAbo** (Bitte Altersnachweis beifügen.)

Erster Tag der Gültigkeit

Tag	Monat	Jahr
01		20

<sup>1</sup>Eintrag erfolgt durch das Unternehmen

Preisstufe<sup>1</sup>

--	--

Tarifgebiet<sup>1</sup>

--	--	--	--

Tarifgebiet<sup>1</sup>

--	--	--	--

Tarifgebiet<sup>1</sup>

--	--	--	--

Von

Postleitzahl	Ort/Ortsteil

Ort/Ortsteil

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

Haltestelle (sofern bekannt)

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

Nach

Postleitzahl	Ort/Ortsteil

Ort/Ortsteil

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

Haltestelle (sofern bekannt)

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

Über

Postleitzahl	Ort/Ortsteil

Ort/Ortsteil

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

Haltestelle (sofern bekannt)

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

Chipkarten-Nummer des eTickets

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

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

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

Ich bestelle eine

- persönliche (nicht übertragbare) Zuschlagkarte Jahr** (im Abo)       **übertragbare Zuschlagkarte Jahr<sup>2</sup>** (im Abo)

Preisstufe<sup>1</sup>

--	--

Tarifgebiet<sup>1</sup>

--	--	--	--

Tarifgebiet<sup>1</sup>

--	--	--	--

Tarifgebiet<sup>1</sup>

--	--	--	--

Von

Postleitzahl	Ort/Ortsteil

Ort/Ortsteil

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

Haltestelle (sofern bekannt)

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

Nach

Postleitzahl	Ort/Ortsteil

Ort/Ortsteil

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

Haltestelle (sofern bekannt)

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

Über

Postleitzahl	Ort/Ortsteil

Ort/Ortsteil

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

Haltestelle (sofern bekannt)

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

Chipkarten-Nummer des eTickets

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

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

#### 4 Zahlweise

**Einmalige** Lastschrift des Gesamtbetrages

**Zehnmalige** monatliche Lastschrift (wiederkehrende Zahlungen)  
Hinweis: Preisadjustierungen 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

**Stadtwerke Marburg GmbH**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE93ZZZ00000180170**

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						<b>Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.</b>				E-Mail**				
IBAN										* Im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens ist der Kontoinhaber über den Lastschritteinzug 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!)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten vom RMV und von seinen Partnern\*\* für Produktinformationen gespeichert werden dürfen

und ich per Post,  per E-Mail,  per Telefon informiert 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](http://www.rmv.de) zu finden.

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.

<b>X</b>	Datum, Unterschrift <b>Besteller(in)</b>	zusätzlich Datum, Unterschrift <b>Kontoinhaber(in)</b> , 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:

**Stadtwerke Marburg Consult GmbH**  
Am Krekel 55  
35039 Marburg