

Gewünschter Tarif (bitte ankreuzen)

Deutschlandticket **RegioAbo**

D-Ticket JugendBW **RegioAbo S** (ab 27 Jahren)

Für das **D-Ticket JugendBW** bitte ausfüllen:

Schüler/in

Auszubildende/r Studierende/r Freiwilligendienstleistende/r Sonstiges

Abonnement-Beginn:

01 . **20**

Monat Jahr

Eine Bestellung ist jeweils bis zum 20. des Vormonats möglich

**Lichtbild
nicht vergessen!**

Ohne Lichtbild erfolgt keine Bearbeitung des Antrags!

Am häufigsten genutzte Strecke (bitte eintragen)

Starthaltestelle / Teilort

Bei **RegioAbo / RegioAbo S** bitte zusätzlich den Geltungsbereich ankreuzen: Eingetragene Strecke Gesamtes Netz

Persönliche Daten Besteller/in (bzw. Erziehungsberechtigte / gesetzliche Vertreter)

Frau

Herr

Persönliche Daten Karteninhaber/in (falls vom Besteller abweichend)

Frau

Herr

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen der Kreisverkehr Schwäbisch Hall GmbH werden von mir anerkannt. Diese können unter www.kreisverkehr-sha.de abgerufen werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben dieses Bestellscheins inklusive Lichtbild im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert werden. Das Abonnement kann jederzeit von mir gekündigt werden – vor Ablauf der ersten 12 Monate jedoch nur wie im Tarif vorgesehen. Das Abonnement verlängert sich automatisch bis auf Widerruf.

Widerrufsbelehrung: Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Bedingungen der Kreisverkehr Schwäbisch Hall GmbH an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich beim genannten Vertragspartner widerrufen kann.

X _____

Datum, Unterschrift **Besteller/in** (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte bzw. gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den angegebenen Vertragspartner, Zahlungen aus obigem Vertragsverhältnis von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Lastschrift erfolgt am 1. Werktag des Monats. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vertragspartner 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.

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

Persönliche Daten Kontoinhaber/in (falls vom Besteller abweichend)

Frau

Herr

X _____

Datum, Unterschrift **Kontoinhaber/in** Die Mandatsreferenz wird bei Zustellung der Abo-Karte mitgeteilt.

**Bestätigung der Schule/
Ausbildungsstelle**

(ist nur beim Antrag für ein **D-Ticket JugendBW** für Karteninhaber/innen von 21 bis 26 Jahren nötig und bei einem **RegioAbo S** ab 27 Jahren)

Der/die Schüler/in, Auszubildende befindet sich bei uns in der Ausbildung

von _____ bis _____

Stempel/Unterschrift
der Schule/des Ausbildungsbetriebs

Vertrags-/Ansprechpartner

 **Kreisverkehr**
Bus und Bahn im Landkreis Schwäbisch Hall

Kreisverkehr Schwäbisch Hall GmbH

KundenCenter Schwäbisch Hall
(Mo-Do 09:00-17:00 Uhr, Fr 09:00-13:00)

Am Spitalbach 20 • 74523 Schwäbisch Hall
Tel. 07 91 / 970 10-0 • Fax 07 91 / 970 10-50
E-Mail: info@kreisverkehr-sha.de

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 76 ZZZ 000 000 971 53