

Abonnement- Bestellschein

1 GEWÜNSCHTER BEGINN DES ABO-VERTRAGS

Tag, Monat, Jahr

2 ABONNENT / IN sowie Lieferadresse

Frau Herr

Vorname*
Straße*
PLZ*
Geburtstag* (Tag, Monat, Jahr)
Tel. Festnetz
E-Mail

Name*
Hausnr.*
Ort*
Tel. Mobil

3 GEWÜNSCHTES ABO ALS JAHRESABONNEMENT

Monatskarte Abo Abonnement Premium Mobil Erwachsener Abo 65plus-Abo Azubi-Abo Mobil Azubi Abo

Von/Startort

Nach/Zielort

4 ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHRENS

Kontoinhaber
Vorname*
Geburtstag* (Tag, Monat, Jahr)
Straße*
PLZ*
Bankbezeichnung
IBAN*

Name*
Hausnr.*
Ort*
BIC

Ich ermächtige die SVHI Stadtverkehr Hildesheim GmbH & Co. KG für die Preisstufe HI beziehungsweise die RVHI Regionalverkehr Hildesheim GmbH für die Preisstufen 1 bis 6 (Sitz der SVHI und RVHI: Römerring 1, 31137 Hildesheim) bis auf Weiteres, mindestens aber für die Dauer von 12 Monaten ab dem in diesem Bestellschein eingetragenen Abo-Beginn, Zahlungen im Rahmen dieses Abonnements monatlich im Voraus von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Bei vorzeitiger Kündigung im laufenden Vertragsjahr ermächtige ich die SVHI bzw. RVHI, die nach Ziff. 4 Abs. 7 der Tarifbestimmungen zu zahlenden Beträge von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SVHI (Gläubiger-Identifikationsnr.: DE14ZZZ00000079257) bzw. RVHI (Gläubiger-Identifikationsnr.: DE05ZZZ00000123166) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA Basislastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart informiert und mir meine Mandatsreferenz mitgeteilt. 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.

Unsere Datenschutzhinweise nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie unter www.svhi-hildesheim.de/datenschutz bzw. www.rvhi-hildesheim.de/datenschutz.

5 UNTERSCHRIFT

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner persönlichen Angaben zur Bestellung sowie die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats. Ich erkenne die Allgemeinen und Besonderen Beförderungsbedingungen sowie die Tarifbestimmungen des ROSA-Tarifverbundes (abrufbar unter www.rosa-hildesheim.de), insbes. die Abonnementbedingungen der Tarifbestimmungen, an.

Ort, Datum
Unterschrift