



WTV Waldshuter
Tarifverbund GmbH

Telefon: 07751-8964-0
www.wtv-online.de

Geschäftsstelle
Eisenbahnstraße 11
79761 Waldshut-Tiengen



Eingangsstempel der Geschäftsstelle

Wird vom WTV ausgefüllt:

Gläubiger ID: DE30ZZZ00000158412
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Abo-Nummer:

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

WTV Schülerlistenverfahren

JAHRES-ABONNEMENT

Bestellschein Änderung Gültig ab 1. 09. 2021

Ich bestelle bis auf Widerruf die unten näher bezeichnete WTV-Schülermonatskarte im Jahresabo-Listenverfahren mit Gültigkeit ab dem 1. des Monats September 2021

Die Geltenden Tarifbestimmungen erkenne ich an. Falls ich bei Änderungen einen neuen Fahrausweis erhalte, verpflichte ich mich,

den bisherigen Fahrausweis, bei Erhalt des neuen Fahrausweises im Büro des WTV in Waldshut-Tiengen, Eisenbahnstraße 11 zurück zu geben. Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Angaben zum Zweck der Abwicklung dieses Vertrages per EDV gespeichert und verarbeitet werden.

Bitte beachten Sie: Eine rechtzeitige Zustellung des Abos kann nur dann gewährleistet werden, wenn der vollständig ausgefüllte Bestellschein bis zum 10. des Monats vor Beginn des Abos dem WTV schriftlich im Original vorliegt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die WTV Waldshuter Tarifverbund GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom WTV Waldshuter Tarifverbund GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften 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. Das Abo kann jederzeit mit einer Frist von einem Monat zum Ende eines Kalendermonats schriftlich bei der WTV-Geschäftsstelle gekündigt werden.

Diese Bestellung gilt für folgenden Tarif		Z O N E N					
(bitte ankreuzen - Preise Stand 01.08.2020)	Persönlich/Monat	1	2	3	4	5	6
2 WTV-Zonen (bitte ankreuzen)	<input checked="" type="checkbox"/> € 41,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle 6 Zonen (WTV-Netz)	<input type="checkbox"/> € 50,00	ALLE ZONEN/WTV Netz					
Übergangstarif Kombi-Ticket RVL (1 Zone)	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> Zone 2	<input type="checkbox"/> Zone 6	<input type="checkbox"/> Zone 7			
Nachbarkarte WTV/RVL	<input type="checkbox"/> € 46,50	<input type="checkbox"/> WTV1+RVL2	<input type="checkbox"/> WTV1+RVL6	<input type="checkbox"/> WTV5+RVL7			

Für Auszubildende sind folgende Angaben nötig:

Schulort: _____

Arbeitsort: _____

(bei mehreren Einsatzorten, ist der häufigste anzugeben)

Stempel u. Unterschrift:

(Schule/Arbeitgeber)

Zahlungsweise: Der entsprechende monatliche Betrag wird jeweils zum **16. des Gültigkeitsmonats** abgebucht.

Fahrkarteninhaber:

Frau Herr _____
Name/Vorname:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____
Werner-Kirchhofer-Realschule Bad Säckingen **5. Klasse**
Name der Schule, des Betriebes, oder der FSJ-Stelle Klassenstufe/Ausbildungsjahr:

Ich versichere, dass obige Angaben richtig sind. Von den Bedingungen für den Erwerb und die Nutzung des WT-Abos habe ich Kenntnis genommen und erkenne die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des WTV nach dem aktuell gültigen Stand an. Der Verkauf erfolgt im Namen und für Rechnung des jeweiligen Beförderungsunternehmers. Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen können bei allen Mitgliedsunternehmen eingesehen oder durch den WTV zugesandt werden. **Ich bin einverstanden, dass die Angaben dieses Bestellscheins im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen (siehe Rückseite) gespeichert werden. Diese habe ich gelesen und erkenne diese an.**

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Kontoinhaber/Besteller:

Frau Herr _____
Name/Vorname:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC/SWIFT:

X _____
Ort, Datum/Unterschrift des Fahrkarteninhabers:

X _____
Ort, Datum/Unterschrift des Kontoinhabers/Bestellers: