

Antrag auf eine Schülerzeitkarte für Schülerinnen und Schüler

(nur für Soziale Einrichtungen, keine Privatpersonen)



Persönliche Angaben

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Vertragsnehmer/Antragssteller

Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

Vertragsnummer, wenn bekannt

Familienname bzw. Rechnungsempfänger

Vorname bzw. Rechnungsempfängerzusatz

Strasse / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

E-Mail Adresse (Angabe freiwillig)

weiblich männlich

Geburtsdatum

Geschlecht

Fahrkartennutzer

Abonummer, wenn bekannt

Familienname

Vorname

Strasse / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

E-Mail Adresse (Angabe freiwillig)

weiblich männlich

Geburtsdatum

Geschlecht

Monatskarte für Schüler / Azubi:

ab Monat:

Zahlweise: monatlich per Rechnung

Zu- bzw. Abgänge mit Eingang bis zum 15. eines Monats werden in der Rechnung berücksichtigt.

Zu- bzw. Abgänge mit Eingang ab dem 16. eines Monats werden für den Folgemonat ausgegeben und in der Rechnung für den Folgemonat berücksichtigt.

Für eine Ersatzausstellung aufgrund von Verlust oder durch offensichtliche Beschädigung der Fahrkarte (Chipkarte) berechnen wir gem. VBB Bedingungen ein Entgelt in Höhe von 10,00 EUR. Jeder weitere Ersatz innerhalb von 24 Monaten ab Ausstellung der ersten Ersatzkarte kostet 20,00 EUR.

Für die Beantragung einer Ersatzkarte verwenden Sie bitte ausschließlich unser Formular, dass Sie von unserer Internetseite www.prignitz-bus.de herunterladen können.

Passbild des Nutzers:

Geltungsbereich meines Fahrausweises:

Von Nach
Ort, Haltestelle Wabe Ort, Haltestelle Wabe

Landkreis Prignitz

Zwei Landkreise bzw. ein Landkreis / kreisfreie Stadt / Berlin

1. Landkreis:

2. Landkreis:

Drei Landkreise oder eine Kombination mit kreisfreier Stadt / Berlin

1. Landkreis:

2. Landkreis:

3. Landkreis:

Gesamtnetz des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg

Angaben zur Schule und Klassenstufe

Dieser Teil muss von der Ausbildungsstätte bestätigt werden.

<input type="text"/>	Der Fahrkartennutzer	
Ausbildungsstätte	<input type="checkbox"/> besucht unsere Schule	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> steht bei uns im Ausbildungsverhältnis	
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner	Von	Bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Stempel der Ausbildungsstätte	

Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VBB genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> SMS	<input type="checkbox"/> E-Mail
--	----------------------------------	------------------------------	---------------------------------

Unterschrift

Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine oben genannten Angaben richtig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich der ARGE Prignitzbus mitzuteilen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Ort	Datum, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift des Fahrkartennutzers	Unterschrift des Antragsstellers / Firmenstempel (gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen))