

# Bestellschein für Ihr ABONNEMENT FIRMENTICKET & DEUTSCHLANDTICKET JOB

mit einem Geltungszeitraum von 12 aufeinanderfolgenden Monaten im  
Tarifgebiet des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg (VBB)



--	--	--	--	--

**Kundennummer**  
(wird von uns ausgefüllt)

## I. PERSÖNLICHE ANGABEN

\*Pflichtangaben

Vorname & Nachname des Ticketinhabers\*

Straße & Hausnummer \*

Telefon\* (Bitte unbedingt angeben!)

PLZ \*

Ort \*

Geburtsdatum \*

Geschlecht \*

Arbeitgeber \*

 weiblich  männlich  divers

## II. ANGABEN ZUM ABONNEMENT (FIRMENTICKET & DEUTSCHLANDTICKET JOB)

Wann soll Ihr Abonnement (Regeltarif) beginnen?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ab 01. Januar (bis 10.12. einzureichen)  | <input type="checkbox"/> ab 01. Mai (bis 10.04. einzureichen)    | <input type="checkbox"/> ab 01. September (bis 10.08. einzureichen) |
| <input type="checkbox"/> ab 01. Februar (bis 10.01. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. Juni (bis 10.05. einzureichen)   | <input type="checkbox"/> ab 01. Oktober (bis 10.09. einzureichen)   |
| <input type="checkbox"/> ab 01. März (bis 10.02. einzureichen)    | <input type="checkbox"/> ab 01. Juli (bis 10.06. einzureichen)   | <input type="checkbox"/> ab 01. November (bis 10.10. einzureichen)  |
| <input type="checkbox"/> ab 01. April (bis 10.03. einzureichen)   | <input type="checkbox"/> ab 01. August (bis 10.07. einzureichen) | <input type="checkbox"/> ab 01. Dezember (bis 10.11. einzureichen)  |

Für welche Fahrstrecke wünschen Sie Ihr Abonnement?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Stadtverkehr Eberswalde        | <input type="checkbox"/> Landkreis Märkisch-Oderland | <input type="checkbox"/> Berlin AB           |
| <input type="checkbox"/> Stadtverkehr Bernau            | <input type="checkbox"/> Landkreis Barnim            | <input type="checkbox"/> Berlin BC           |
| <input type="checkbox"/> Deutschlandticket (bundesweit) |  | <input type="checkbox"/> Berlin ABC          |
|   |  | <input type="checkbox"/> Berlin ABC + Barnim |

Ihre Verbindung ist nicht dabei? Bitte teilen Sie uns den Einstiegs- und Ausstiegsort mit.

von

nach

Die Abonnement-Bedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.

Datum

X \_\_\_\_\_

Unterschrift der Abonentin/des Abonnenten

\*\*\* Diese Felder werden von uns ausgefüllt \*\*\*

bearbeitet am

Tarifstufe

Gesamtbetrag



### III. ZAHLUNGSWEISE

#### Abbuchung 12 x monatlich im Voraus

Beim Lastschriftverfahren für Abonnements (monatliche Abbuchung) wird der Gesamtbetrag in monatlichen Teilbeträgen am 1. Bankarbeitstag des laufenden Monats abgebucht.

### IV. MANDAT FÜR DIE SEPA-BASISLASTSCHRIFT UND LASTSCHRIFTEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige die Barnimer Busgesellschaft mbH, ab dem genannten Zeitpunkt wie vereinbart Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift im Voraus einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Barnimer Busgesellschaft mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Die Tarifbestimmungen, die Abonnement-Bedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

#### KontoinhaberIn

#### IBAN

Wenn die Anschrift abweichend vom Ticketinhaber ist, benötigen wir zusätzlich die Anschrift des Kontoinhabers:

#### Straße und Hausnummer

#### PLZ

#### Ort

#### Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Informationen zum Gläubiger:

Barnimer Busgesellschaft mbH - Poratzstraße 68 - 16225 Eberswalde - Deutschland  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000306847 Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

### V. BESTÄTIGUNG ARBEITGEBER

#### Ausstellung bis

Die Laufzeit des jeweiligen VBB-Firmentickets beträgt 12 Monate. Der Abonnementvertrag verlängert sich um weitere 12 Monate, wenn nicht mit einer Frist von 6 Wochen zum jeweiligen Vertragsende gekündigt wird. Voraussetzung ist der Rahmenvertrag mit dem Arbeitgeber. Mit der Unterschrift bestätigt der Arbeitgeber, dass die Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer in Zukunft mind. 12 Monate im Unternehmen beschäftigt sein werden.

X

Stempel des Arbeitgebers

Unterschrift des Arbeitgebers

### VI. AGB & DATENSCHUTZ

Wir verwenden die Daten (Ticketart, Geltungsbereich, persönliche Daten sowie das Passfoto) ausschließlich zur Erfüllung dieses Vertrages im Rahmen des Abonnements. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die aktuellen AGB und Datenschutzbestimmungen finden Sie unter [www.bbg-eberswalde.de](http://www.bbg-eberswalde.de) Die Abonnement-Bedingungen, die Datenschutzbestimmungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.

### VII. LICHTBILD

Das VBB-Firmenticket ist ein persönliches Abonnement und ist nicht übertragbar. Ein aktuelles Lichtbild muss beigelegt sein. Beim Deutschlandticket ist kein Bild erforderlich.

## Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen / KONTAKTDATEN

Bitte senden Sie den Bestellschein

per Post: Barnimer Busgesellschaft - Stichwort: Abonnement - Friedrich-Ebert-Straße 27d - 16225 Eberswalde

per E-Mail: [kundencenter@bbg-eberswalde.de](mailto:kundencenter@bbg-eberswalde.de)

per Fax: 03334 289696

