ABONNEMENT
SENIORENTICKETS

VERKEHRSVERBUND MITTELSACHSEN

Für die Bearbeitung des Antrages ist die mit X gekennzeichnete Unterschrift zwingend erforderlich!
Bitte alle Punkte von 1. bis 5. in Druckschrift ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen!

☐ Antrag ☐ Änderungsmitteilung ab Monat Jahr Kunden-Nr. (falls vorhanden)

1. ANTRAGSTELLER

Ich beantrage verbindlich folgendes Abonnement entsprechend dem gültigen Tarif des Verkehrsverbundes Mittelsachsen.

☐ Frau* ☐ Herr*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon*

E-Mail*

2.1 NUTZER SENIORENTICKET

Zugunsten von
(nur auszufüllen, wenn der Nutzer abweichend vom Antragsteller ist)

☐ Frau* ☐ Herr*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon*

E-Mail*

2.2 NUTZER SENIORENTICKET PARTNER

(nur auszufüllen, wenn SeniorenTicket Partner gewünscht ist)

☐ Frau* ☐ Herr*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon*

E-Mail*

3. FAHRAUSWEIS UND RÄUMLICHE NUTZUNG

☒ **SeniorenTicket****
nicht übertragbar, ab 63. Geburtstag,
Laufzeit mind. 4 Monate, VMS-Verbundraum

☐ **SeniorenTicket Partner****
nicht übertragbar, ab 63. Geburtstag,
Laufzeit mind. 4 Monate, VMS-Verbundraum

nur 4 Monate
Mindestvertragsdauer, danach Ausstieg zu jedem Monatsende möglich

Bitte geben Sie den Antrag **bis zum 10. des Vormonats** bei einem Verkehrsunternehmen ab

Bearbeitung durch das Verkehrsunternehmen

☐ Konto- und Adressdaten geprüft

Datum - Posteingang

Bearbeiter/in

Buchung

Tarifzone

Verkehrsunternehmen

Zahlungsweise

☐ monatlich ___,__ EUR
SEPA-Lastschriftmandat vorhanden

☐ jährlich ___,__ EUR
Einmalzahlung erfolgt

Laufzeit bis

* freiwillige Angaben für Rückfragen
** nur mit Kundenkarte gültig, die mit Wertmarken zugestellt wird; vor Nutzung ist Passbild des Nutzers eigenständig auf die Kundenkarte aufzukleben

Änderung zum Abonnement (z. B. Name, Anschrift, Bankverbindung, Ermäßigungsberechtigung) sind dem Verkehrsunternehmen rechtzeitig mitzuteilen (bis 10. Kalendertag des Vormonats).
Haben Sie bis zum letzten Werktag im Monat keine neuen Wertmarken erhalten, setzen Sie sich bitte unverzüglich mit Ihrem Verkehrsunternehmen in Verbindung.

4. VERTRAGSPARTNER

Für dieses Abo wähle ich folgenden Vertragspartner.
Bitte den Antrag direkt an das Verkehrsunternehmen senden.

☐ **Chemnitzer Verkehrs-AG [CVAG]**
CVAG Service-Center · Postfach 114 · 09001 Chemnitz
Tel.: 0371 2370333 · E-Mail: kontakt@cvag.de

☐ **Städtische Verkehrsbetriebe Zwickau GmbH [SVZ]**
Bosestraße 33 · 08056 Zwickau
Tel.: 0375 213384 · E-Mail: info@svz-nahverkehr.de

☐ **REGIOBUS Mittelsachsen GmbH [RBM]**
Altenburger Straße 52 · 09648 Mittweida
Tel.: 03431 670800 · E-Mail: abo@regiobus.com

☐ **Regionalverkehr Erzgebirge GmbH [RVE]**
Geyersdorfer Straße 32 · 09456 Annaberg-Buchholz
Tel.: 03733 1510 (zuständig für alle RVE-Standorte) · E-Mail: info@rve.de

☐ **Regionalverkehr Westsachsen GmbH [RVW]**
Crimmitschauer Straße 36 f · 08058 Zwickau
Tel.: 0375 35560 · E-Mail: abo@rvw-zwickau.de

☐ **Mitteldeutsche Regiobahn [MRB]**
c/o Transdev Service GmbH im Auftrag der Transdev Regio Ost GmbH
Passage 3 – 5 · 17034 Neubrandenburg
Tel.: 0341 231898288 · E-Mail: info@mitteldeutsche-regiobahn.de

☐ **City-Bahn Chemnitz GmbH [CBC]**
Bahnhofstraße 10 · 09111 Chemnitz
Tel.: 0371 495795222 · E-Mail: kundenservice@city-bahn.de

☐ **Freiberger Eisenbahngesellschaft mbH [FEG]**
Carl-Schiffner-Straße 26 · 09599 Freiberg
Tel.: 03731 300777 · E-Mail: info@freiberger-eisenbahn.de

5. ZAHLWEISE

a) ☐ **monatliche Raten** (mit Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats)

IBAN _____ BIC _____

Ich ermächtige das oben ausgewählte Verkehrsunternehmen das Beförderungsentgelt der gewählten Preisstufe laut jeweils geltendem Tarif des Verkehrsverbundes Mittelsachsen, anfallende Gebühren und sonstige aus dem Vertragsverhältnis entstehende Beträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

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. Spätestens 5 Tage vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich das Verkehrsunternehmen über deren Gläubiger-ID, meine Mandatsreferenznummer und den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Angaben zum Kontoinhaber (falls vom Antragsteller abweichend)

☐ Frau* ☐ Herr* Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

b) ☐ **jährlicher Einmalbetrag** (ohne Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats) ☐ bar ☐ Überweisung

6. INFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke des Abonnement-Managements verarbeitet. Eine Nichtbereitstellung hätte zur Folge, dass kein Abonnement zustande kommt. Weiterführende Informationen nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) finden Sie unter www.vms.de/datenschutz-information.

7. REGELUNGEN ZUM ABONNEMENT

Die Regelungen zum Abonnement finden Sie online unter www.vms.de/regelungen-zum-abonnement.

8. UNTERSCHRIFT

Diese Unterschrift gilt auch für die Erteilung des SEPA-Basis-Lastschriftmandats bei Zahlweise in monatlichen Raten.

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des VMS (insbesondere Regelungen zum Abonnement) sowie die Information zum Datenschutz in der jeweils aktuellen Fassung (www.vms.de/datenschutz-information und www.vms.de/regelungen-zum-abonnement) habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten Abo-Vertrages und stehe/n für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein. Ich erkenne an, dass ich als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Abo SeniorenTicket und SeniorenTicket Partner-Vertrag hafte.

Ist der Antragsteller nicht Inhaber des o. g. Kontos, so haften der Antragsteller und der Kontoinhaber als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Abo-Vertrag.

X _____

Datum | Unterschrift des Antragstellers | Unterschrift des Kontoinhabers **(nur bei Auswahl von Punkt 5.a) und falls vom Antragsteller abweichend)**

9. EINWILLIGUNG ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN FÜR INFORMATIONSZWECKE

☐ **Ich willige ein**, dass meine personenbezogenen Daten (gemäß Nr. 1 bzw. 2.1 und 2.2) vom oben ausgewählten Verkehrsunternehmen verwendet werden können, um mir Informationen im Rahmen von Marketingmaßnahmen (z. B. Neuerungen im Tarifangebot, Marktforschung) über folgende Wege zu übersenden:

☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Post

Ich kann diese Verwendung meiner Daten jederzeit durch eine Mitteilung an das Verkehrsunternehmen widerrufen. Eine fehlende Einwilligung bzw. mein Widerruf haben keinen Einfluss auf den Abschluss und die Abwicklung des beantragten Abonnements.

Datum | Unterschrift des Antragstellers | Unterschrift der Nutzer gemäß 2.1 und 2.2