



Connex Sachsen GmbH
 Abo-Center
 Zittauer Str. 71/73

02826 Görlitz

Tel.: 03581 / 33 96 59
 Fax:: 03581 / 33 96 25

Wird von Connex Sachsen ausgefüllt
 - Eingangsstempel -

Preis:

ausgestellt am:

erfasst:

Namenszeichen:

**Bestellschein für: Monatskarte-Abo*
 Jahreskarte****

Ich bestelle gemäß den geltenden Tarifbestimmungen eine (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Monatskarte-Abo Regional | <input type="checkbox"/> Jahreskarte Regional |
| <input type="checkbox"/> Monatskarte-Abo Stadtverkehr | <input type="checkbox"/> Jahreskarte Stadtverkehr |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Azubi*** (Lichtbild + Schulstempel erforderlich) | |
| <input type="checkbox"/> reduzierte Schüler/Azubi*** (nur ZVON-Tarif Regional) | |
| <input type="checkbox"/> Normal übertragbar | |
| <input type="checkbox"/> Normal persönlich**** (nur bei Eisenbahnverkehrsunternehmen) | |
| <input type="checkbox"/> 9-Uhr (nur ZVON-Tarif Stadtverkehr) | |

gültig ab: Monat Jahr für die 1. Klasse 2. Klasse
 (nur bei Eisenbahnverkehrsunternehmen)

Gewünschtes Stadtgebiet (Stadtverkehr)

Stadtgebiet _____

Gewünschte Strecke (Regional)

von _____ nach _____

über _____ (falls bekannt)

Linie _____ (nur bei Regional Busunternehmen erforderlich)

Anschrift

Herr Frau Firma

Bitte auf der Rückseite
den Antrag unterschreiben.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Tel. (tagsüber) für Rückfragen: _____

E-Mail: _____ Geb.-Datum _____

Einzugsermächtigung

(muss nicht ausgefüllt werden beim Kauf einer Jahreskarte, wenn diese bar bezahlt wird)

Ich ermächtige die Connex Sachsen GmbH bis auf Widerruf, die monatlichen Teilbeträge bzw. den Jahresbetrag für das bestellte Abonnement bzw. die bestellte Jahreskarte bei Fälligkeit (bei Abo-Monatskarten monatlich im voraus, bei der Jahreskarte einmalig im voraus) von meinem angegebenen Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung schließt eine Erhöhung oder Verringerung der Einzugsbeträge bei Änderung des Geltungsbereiches der Karten oder bei Tarifänderungen ein. Mir ist bekannt, dass die Abonnement-Preise nur dann gewährt werden, wenn das Abonnement ununterbrochen bei der Abo-Monatskarte mindestens 12 Monate besteht. Bei vorzeitiger Kündigung ermächtige ich Sie, nach den Tarifbestimmungen nachzuzahlende Beträge von dem genannten Konto abzubuchen.

Bankverbindung

Name, Vorname des Konto-Inhabers: _____

Kontonummer: _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Mir ist bekannt, dass meine Daten zur Vertragsabwicklung mittels automatisierter Datenverarbeitung gespeichert werden.

Datum, Unterschrift: _____

(Kontoinhaber)

Erläuterungen Fahrausweise

*Das Abonnement einer Monatskarte gilt für zwölf Monate und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn der Kunde nicht mit einer Frist von einem Monat zum Ende eines Gültigkeitsjahres das Abo kündigt. Eine vorzeitige Kündigung ist möglich, wobei dann der Preis einer regulären Monatskarte berechnet wird.

**Die Jahreskarte gilt für zwölf aufeinanderfolgende Monate und endet automatisch. Eine vorzeitige Kündigung ist möglich, wobei dann der Preis einer regulären Monatskarte berechnet wird.

*****Erklärung der Schule/Ausbildungsstätte** (Lichtbild erforderlich)

Es wird bescheinigt, das o.g. Schüler/Student/Lehrling unsere Schule/Ausbildungsstätte im Beantragungszeitraum (12 Monate) besucht.

****Für persönliche Karten ist dem Antrag ein Lichtbild beizufügen.

Ort, Datum: _____ Stempel / Unterschrift: _____

Unterschrift

Mir ist bekannt, dass meine Daten zur Vertragsabwicklung mittels automatisierter Datenverarbeitung gespeichert werden.

Datum, Unterschrift: _____

(Unterschrift des Abo-Kunden, gesetzlicher Vertreter bei Jugendlichen unter 18 Jahren)