

## Vertragsfortsetzung mit dem neuen Verkehrsverbund im Move-Tarif

### PERSÖNLICHE ANGABEN

Name AboCard-/KidCard-Inhaber/in

Gesetzlicher Vertreter

AboCard-Nummer/Schülernummer

Geburtstag AboCard-/KidCard-Inhaber/in

Anschrift

### NEUES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines neuen SEPA-Lastschriftmandats für den neuen gemeinsamen Verkehrsverbund Schwarzwald-Baar-Heuberg

#### SEPA-Lastschrift (Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00002536512)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Abbuchung der jeweiligen Monatsbeiträge zum 10. Werktag (Mo-Fr) des Monats durch den Verkehrsverbund Schwarzwald-Baar-Heuberg mittels Lastschriftmandat einverstanden. Der Kontoinhaber erklärt sich mit der Übernahme der Haftung für die Forderung des Verkehrsverbunds Schwarzwald-Baar-Heuberg gegenüber dem oben genannten Besteller einverstanden. Besteller und Kontoinhaber haften demzufolge als Gesamtschuldner.

#### Bankverbindung:

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

#### Volljährige/r Kontoinhaber/in (falls vom Besteller abweichend)

Herr  Frau  divers

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail / Tel. / Mobil \_\_\_\_\_

Es gelten die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Verkehrsverbunds Schwarzwald-Baar-Heuberg.

X

Ort, Datum / Unterschrift AboCard-/KidCard-Inhaber/in  
bzw. gesetzlicher Vertreter

X

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in