



**Persönliche Daten**

Bei Antragstellung ist der Personalausweis des Antragstellers oder ggf. des gesetzlichen Vertreters vorzulegen. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Kundennummer

Geburtsdatum

Name, Vorname

Straße

Telefon (für Rückfragen)

PLZ, Ort

E-Mail

**Angaben des gesetzlichen Vertreters** (nur ausfüllen, wenn Antragsteller unter 18 Jahren)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Ort

**Gewünschtes Abonnement**

Ich beantrage verbindlich entsprechend dem gültigen Tarif von stendalbus GmbH:

**Abo-Jahreskarte**  
(monatlich)

**Abo-Jahreskarte ermäßigt**  
(monatlich)

**9-Uhr-Abo-Jahreskarte**  
(monatlich)

Beginn des Vertrages:  Tag  Monat  Jahr

**Angaben zur Ermittlung Ihres Fahrpreises**

**1 Wabe**

**Stadt Stendal**

**2 Waben**

**3 Waben**

**4 Waben**

**5 Waben**

**6 Waben**

**7 Waben (Netz)**

Angabe Ort, Einstiegshaltestelle

Angabe Ort, Ausstiegshaltestelle

Für Schüler, Auszubildende und Studenten ist die Angabe der Einstiegs- und Ausstiegshaltestelle unbedingt erforderlich.

**Bearbeitung durch das Verkehrsunternehmen**

Datum - Posteingang

Bearbeiter/in

Buchung

Waben

Zahlungsweise

monatlich \_\_\_\_\_ EUR  
SEPA-Lastschriftmandat vorhanden

jährlich \_\_\_\_\_  
Einmalzahlung erfolgt

**Bescheinigung der Bildungseinrichtung**

(Nur für Abo-Monatskarte Azubi und Schüler erforderlich)

Unsere Bildungseinrichtung wird von o. g. Schüler / Azubi / Student vom:

Tag  Monat  Jahr

bis:  Tag  Monat  Jahr besucht.  
(max. Zeitraum: ein Jahr)

Datum  Stempel und Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die stendalbus GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der stendalbus GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

IBAN:

BIC:  Kreditinstitut:

**Angaben des Kontoinhabers** (nur ausfüllen, wenn Antragsteller nicht mit Kontoinhaber identisch)

Name, Vorname

Straße, PLZ, Wohnort

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenznummer werden separat mitgeteilt.

**Ihre Unterschrift**

Die Regelung zum Abonnement sowie die Allgemeinen und Besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen von stendalbus GmbH werden von mir zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Verkehrsunternehmen im Zusammenhang mit der Bestellung eine Bonitätsprüfung vornimmt. Zum Zweck der Entscheidung werden Wahrscheinlichkeitswerte verwendet oder erhoben, in deren Berechnung unter anderem Anschriftendaten einfließen.

Ihre personenbezogenen Daten werden für die Bestellung und die Abwicklung Ihres Abonnements sowie zur Kundenbetreuung bei dem Verkehrsunternehmen gemäß Bundesdatenschutzgesetz erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie können selbstverständlich der Verwendung Ihrer Daten für Kundenbetreuungszwecke bei Ihrem zuständigen Verkehrsunternehmen schriftlich widersprechen. Der gesetzliche Vertreter übernimmt die persönliche Mithaftung für sämtliche Ansprüche des Verkehrsunternehmens durch diesen Vertrag.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (wenn unter 18 Jahren, zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

**Fragen zum Ausfüllen des Abo-Antrages? Wir helfen Ihnen gern weiter, rufen Sie uns unter 03931 6899555\* an!**

\* Montag bis Freitag von 07:00 bis 18:00 Uhr und Samstag von 08:00 bis 12:00 Uhr