

CeBus
GmbH & Co.KG
Nienburger Str. 50
29225 Celle

Fax: (0 51 41) 48 70 8 - 39

Tag des Eingangs: _____

Annahmestelle-Stempel u. Unterschrift:

Bestellschein für eine Schülersammelzeitkarte

Bestellung

Ich/Wir bestelle(n) die unten aufgeführte Schülersammelzeitkarte für das

Schuljahr _____, gültig ab: _____

Die Karte bitte ich/wir mir/uns durch die Post zuzusenden.

Die Angaben dieses Bestellscheines werden durch die **CeBus** nur im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet.

Celle, den _____

(Unterschrift des Fahrgastes oder seines gesetzlichen Vertreters)

Bezahlung per: (zutreffendes bitte ankreuzen)

**Rechnung
in einer Summe**

Lastschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen zwecks Lastschrift. Hiermit ermächtige ich/ wir Sie auf weiteres, mindestens für die Dauer von **12 Monaten** ab _____ bis _____ **folgenden Jahres** das Fahrgeld für die unten näher bezeichnete Schülersammelzeitkarte vierteljährlich zu Lasten des aufgeführten Giro-/Postbank-Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Bei vorzeitiger Rückgabe der Schülersammelzeitkarte ermächtige ich Sie, nachzuzahlende Beträge von dem aufgeführten Konto abzubuchen. Bei Beanstandungen werden wir uns direkt an Sie wenden. Es gelten die Tarifbestimmungen der CeBus. **Ferner werden wir bei Nichteinhaltung der Bezahlung die Schülersammelzeitkarte sofort einziehen. Im Rahmen einer Tarifierhöhung werden wir den Differenzbetrag nachberechnen.**

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Name, Vorname des Fahrgastes		
Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort
Bank	BIC	
IBAN		
Kontoinhaber, Name, Vorname (entfällt, wenn gleiche Angaben wie oben)		
Klasse:		
Gewünschter Geltungsbereich im Stadt-/Überlandlinienverkehr (genaue Haltestellenangabe und Schule)		
Von:	Nach:	