

Bestellschein

Monatskarten im Abo

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben und kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Persönliche Angaben FAHRGAST (Kunde)

		Frau	Herr	keine Angabe
Vorname	Nachname			
				Angaben geprüft (wird von der KVG ausgefüllt)
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				<input type="checkbox"/>
Straße				<input type="checkbox"/>
Hausnummer Postleitzahl		Wohnort (Versandanschrift)		
Telefon	E-Mail-Adresse (für Deutschland-Tickets Bestellungen Pflichtfeld)			

Beginn des Abonnements

Tag Monat: Jahr:

Gewünschter Fahrweg für das Monatskarten Abo (in Schleswig-Holstein und bis nach Hamburg)

START	Tarifzone	Stadt/Gemeinde/Ortsteil		
ZIEL	Tarifzone	Stadt/Gemeinde/Ortsteil	ggf. über	Stadt/Gemeinde/Ortsteil

Ausgabe der Monatskarte im Abo

- Erwachsene übertragbar** **Erwachsene personengebunden** (gültig nur mit Lichtbildausweis) SH-Card*
* Mit der Auswahl „SH-Card“ bin ich damit einverstanden, dass die KVG eine Kopie dieses Antrages an den SH-Card-Service, Hammelbrookstraße 44, 20097 Hamburg übermittelt, der die SH-Card ausstellt, versendet und den Jahresbeitrag von derzeit 5 Euro erhebt.
- Schüler/Auszubildende personengebunden** (ab 12 Jahren gültig nur mit Stammkarte)
- Deutschland-Schulticket Chipkarte** (ab 15 J. nur mit Schulbescheinigung) **Deutschland-Schulticket digital** (ab 15 J. nur mit Schulbescheinigung)
- Deutschlandticket digital**, Daten (Name, Vorname, E-Mail) werden zur digitalen Erstellung an einen Dienstleister übermittelt
- Deutschlandticket Chipkarte** Kündigung ABO zum 2025

Versand

Der Versand erfolgt an den Fahrgast. Soll der Versand abweichend an die Adresse des im SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Kontoinhabers erfolgen, bitte hier ankreuzen:

Bedingungen für den Bezug von Monatskarten im Abo (inkl. Deutschlandticket)

Die Tarifbestimmungen des gewählten Tickets können online unter www.nah-sh.de/sh-tarif eingesehen werden oder sind als Ausdruck bei der KVG erhältlich. Ich habe diese zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum Unterschrift Fahrgast bzw. gesetzliche(r) Betreuer(in)

Einverständniserklärung/Einzugsermächtigung

Datenschutz
Verantwortlicher für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist die KVG Kieler Verkehrsgesellschaft mbH, Wertstraße 233-243, 24143 Kiel.
Unsere Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutz@kvg-kiel.de. Mit der Angabe Ihrer personenbezogenen Daten in diesem Bestellschein erklären Sie sich damit einverstanden, dass diese zur Erfüllung Ihres Vertrages gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Kategorien weiterer Empfänger Ihrer Daten sind technische Dienstleister sowie mit der Forderungsdurchsetzung beauftragte Personen oder Unternehmen.
Unsere vollständige Datenschutzerklärung mit den Angaben nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter www.kvg-kiel.de/informationen/datenschutz/

SEPA-Lastschriftmandat
KVG Kieler Verkehrsgesellschaft mbH, Wertstraße 233-243, 24143 Kiel, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000085191
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die KVG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KVG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die KVG Kieler Verkehrsgesellschaft mbH ist berechtigt, Abo-Verträge erst nach erfolgter Bonitätsprüfung abzuschließen.
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.

		Frau	Herr	keine Angabe
Vorname	Nachname Kontoinhaber(in)			
				Angaben geprüft (wird von der KVG ausgefüllt)
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				<input type="checkbox"/>
Straße				<input type="checkbox"/>
Hausnummer Postleitzahl		Wohnort		
Kreditinstitut (Name)				<input type="checkbox"/>
<input type="text" value="DE"/>				
IBAN				

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber(in) bzw. gesetzlich(r) Betreuer(in)

Als Kontoinhaber (falls abweichend vom Fahrgast) bzw. als gesetzlich(r) Betreuer(in) bestätige ich, dass dieses SEPA-Lastschriftmandat für das Abonnement „Monatskarten im 12er-Abo“ für die unter FAHRGAST genannte Person gilt.

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber(in) bzw. gesetzlich(r) Betreuer(in) Bearbeitungsvermerk (wird von der KVG ausgefüllt)

