

**VGG****NVG**

Verkehrsgesellschaft Görlitz GmbH  
Zittauer Str. 71/73

02826 Görlitz

Tel.: 03581 / 33 96 59  
Fax.: 03581 / 33 95 05

Wird von Verkehrsgesellschaft 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*** (eine Richtung, nur ZVON-Tarif Regional) |   |
| <input type="checkbox"/> Normal übertragbar   |   |
| <input type="checkbox"/> Monatskarte P 60   |   |
| <input type="checkbox"/> 9-Uhr (nur ZVON-Tarif Stadtverkehr)                                  |   |

gültig ab: Monat

Jahr

**Gewünschtes Stadtgebiet (Stadtverkehr)**

Stadtgebiet \_\_\_\_\_

**Gewünschte Strecke (Regional)**

von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

über \_\_\_\_\_ (falls bekannt)

Linie \_\_\_\_\_ (nur bei Regional Busunternehmen erforderlich)

**Personendaten des Abonnenten**

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 Niederschlesische Verkehrsgesellschaft mbH / Verkehrsgesellschaft Görlitz 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, mir die Nachforderung in Rechnung zustellen. Ich erkenne die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des ZVON (Zweckverband Verkehrsverbund Oberlausitz-Niederschlesien) an.

\*) nicht zutreffendes streichen

## **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. Bei **Azubi/Schüler** endet der Abo-Vertrag nach einem Jahr automatisch. 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 oder Bildungseinrichtung** (Lichtbild erforderlich)

Es wird bescheinigt, dass o.g. Schüler/Student/Azubi unsere Schule/Bildungseinrichtung 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)