

Antrag für ein BOB-Jobticket „Freistaat Bayern“

Bitte füllen Sie dieses Formular sorgfältig und gut lesbar in BLOCKBUCHSTABEN aus und vergessen Sie nicht, es zu unterschreiben und vom Arbeitgeber bestätigen zu lassen. Vielen Dank!

Den fertigen Antrag senden Sie bitte per Post an:

Bayerische Oberlandbahn GmbH, Bahnhofplatz 9, 83607 Holzkirchen

Bei Fragen wenden Sie sich an unseren Aboservice kostenfrei unter:

Tel. 0800 9971717 oder per Mail an abo@der-meridian.de.

Vertragspartner: Bayerische Oberlandbahn GmbH (BOB), Holzkirchen, Landkreis Miesbach,
Eingetragen am Amtsgericht München, HRB 115422, Geschäftsführer: Kai Müller-Eberstein

Art des Antrags

Neubestellung Änderung Ersatzfahrkarte

Abonummer (falls bereits vorhanden): _____

Gewünschte Abokarte (bitte ankreuzen)

2. Klasse 1. Klasse
 Abbuchung monatlicher Teilbetrag Abbuchung als Einmalbetrag

Gewünschte Strecke

von _____ über _____

nach _____

Gültig ab 01 .

--	--

 . 20

--	--

SympathiePunkte (Infos unter www.bayerischeoberlandbahn.de)

- Ich möchte ab sofort am SympathiePunkte-Programm teilnehmen und melde mich hiermit verbindlich an. Bitte senden Sie meine SympathiePunkte-Karte mit meiner persönlichen Kundennummer an die genannte Adresse. Ich stimme der Verwendung der Abonenten-E-Mail-Adresse durch die Bayerische Oberlandbahn GmbH für Informationen rund um das SympathiePunkte-Programm zu.
- Ich sammle bereits SympathiePunkte. Meine Kundennummer ist _____

Persönliche Angaben (Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet)

Frau* Herr* Titel _____

Name* _____ Vorname* _____

Straße + Hausnr.* _____ Adresszusatz _____

PLZ* _____ Ort* _____ Geburtsdatum*

--	--

 .

--	--

 .

--	--	--

Tel. (tagsüber) _____ E-Mail *für SympathiePunkte _____

gesetzlicher Vertreter (nur auszufüllen, wenn der Antragsteller nicht volljährig ist, oder von einem Vormund vertreten wird)

Erziehungsberechtigter Vormund

Name _____ Vorname _____

Straße + Hausnr. _____ Adresszusatz _____

PLZ _____ Ort _____ Geburtsdatum

--	--

 .

--	--

 .

--	--	--

Tel. (tagsüber) _____ E-Mail _____

Bankverbindung und Einzugsermächtigung (Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet)

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Bayerische Oberlandbahn GmbH (Bahnhofplatz 9, 83607 Holzkirchen), Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Dies schließt eine Erhöhung oder Verringerung der Einzugsbeträge bei Änderung des Geltungsbereiches der Karten oder bei Tarifänderungen sowie ggf. nachzuzahlende Beträge bei vorzeitiger Kündigung gemäß geltender Tarifbestimmungen ein.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bayerischen Oberlandbahn GmbH mit der Gläubiger-ID DE55ZZZ00000224601 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber* _____
(falls dieser abweichend vom Aboinhaber ist, sind die Adressfelder und das Geburtsdatum ebenfalls als Pflichtfelder auszufüllen)

Straße + Hausnr. _____ Adresszusatz _____

PLZ _____ Ort _____ Geburtsdatum _____

IBAN* _____ BIC* _____

Geldinstitut _____ Unterschrift des Kontoinhabers* **X** _____

Abonnementabschluss (die Unterschrift ist Voraussetzung für einen gültigen Vertragsschluss)

Es gelten die Allgemeinen Beförderungsbedingungen sowie die Tarifbestimmungen der Bayerischen Oberlandbahn GmbH in der jeweils gültigen Fassung. Die Regelungen sind in ihrer aktuellen Form unter www.bayerischeoberlandbahn.de abrufbar.

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Jobticket-Vertragsbedingungen zu. Ich versichere, dass die obigen Angaben korrekt sind.

Datum _____ Unterschrift **X** _____

Zustimmung zur Verwendung der personenbezogenen Daten und zur Teilnahme an Serviceangeboten

Die Bayerische Oberlandbahn GmbH ist berechtigt, persönliche Daten der Besteller gem. § 28 Abs. 1 Ziff. 1 und 2 BDSG zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen. Diese Daten erhalten und nutzen neben der Bayerischen Oberlandbahn GmbH angeschlossene Dienstleister, die die verwaltungsmäßige und EDV-technische Abwicklung im Rahmen des Auftragsverhältnisses durchführen sowie Dritte, deren sich die Bayerische Oberlandbahn GmbH bei der Geltendmachung und Verfolgung ihrer Ansprüche bedient. Vor einer Verlängerung der einzelnen Jobtickets wird mit einem jährlich einmaligen elektronischen Datenabgleich des Kundenbestandes zwischen der Bayerischen Oberlandbahn GmbH und dem Arbeitgeber die weitere Anspruchsberechtigung geprüft. Die Beschäftigten können selbstverständlich der Verwendung ihrer Daten für Kundenbetreuungszwecke widersprechen. Die Beschäftigten richten ihren Einspruch an die Bayerische Oberlandbahn GmbH.

- Ich wünsche die Kommunikation zu meinem Jobticket:
 per E-Mail per Post
 Bitte senden Sie mir regelmäßig Informationen zu den Themen Abonnement, Tarife, Fahrpläne und Angebote der Bayerischen Oberlandbahn GmbH
 per E-Mail-Newsletter per Post

Datum _____ Unterschrift **X** _____

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Geschäftsbereich _____

Genaue Behörden- oder Firmenbezeichnung _____

Bezügestelle _____

Geschäftszeichen / Personalnummer _____

Wir bestätigen, dass der Antragsteller die Zugangsvoraussetzungen für den Bezug eines Jobtickets erfüllt.

Ort, Datum _____

Dienstsiegel / Firmenstempel _____

Unterschrift _____