Bestellschein für eine IsarCardJob „FREISTAAT BAYERN“

Bitte vollständig, gut lesbar in Großbuchstaben ausfüllen, Ihre Unterschrift nicht vergessen!
Der Bestellschein muss spätestens 15 Werktage (Mo-Fr) vor dem 1. Geltungstag im Abo-Center vorliegen.

Bitte senden an:

DB Vertrieb GmbH, Abo-Team MVV
Postfach 800349
21003 Hamburg

Oder per E-Mail mit Scan/Datei an:

abo-mvv@bahn.de

(mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder,
** Diese Angaben sind freiwillig und dienen auch der Kontaktaufnahme bei Rückfragen, um eine zügige Bearbeitung sicherzustellen).

GZ lt. Bezügemitteilung*: _____ **Bezügestelle*:** _____

Name*: _____ **Vorname*:** _____

Anrede; Titel*: ☐ Frau ☐ Herr _____ **Geburtsdatum*:** ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Straße, Hausnummer*: _____ **PLZ Wohnort*:** _____

E-Mail**: _____ Tel. tagsüber**: _____

Dienststelle*: _____ **Tel.Nr. der DSt.*:** _____

Beginn* der IsarCardJob ab 0 1 . ☐☐ . 2 0 ☐☐ **Geltungsbereich*** von Zone ☐☐ bis Zone ☐☐

Abonnement*: ☐ Persönlich als **HandyTicket** ☐ Persönlich als Chipkarte

Zahlungsweise*: ☐ **jährlich** im Voraus ☐ monatlich

☐ Ich beauftrage die DB Vertrieb GmbH mein bisheriges IsarCardAbo bei der DB Vertrieb GmbH mit der Kundennummer _____ zum Beginn der IsarCardJob zu kündigen. Hinweis: Bei gleichzeitiger Kündigung der IsarCardAbo und Neubestellung der IsarCardJob ist eine Vorbestellfrist von 1 Monat erforderlich. Ein bestehendes Abo bei einem anderen Vertriebsdienstleister (z.B. MVG) ist grundsätzlich fristgerecht und getrennt beim jeweiligen Vertragspartner zu kündigen.

SEPA-Basislastschrift für wiederkehrende Zahlungen

(Das Abonnement kann nur mit einem privaten Bankkonto aus einem SEPA-Mitgliedsstaat bezahlt werden).

Ich ermächtige die DB Vertrieb GmbH (Europa-Allee 78-84, 60486 Frankfurt am Main) mit meiner Unterschrift, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DB Vertrieb GmbH mit der Gläubiger-ID DE39DBV00000002177 auf mein Konto gezogenen SEPA-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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt)

Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum des Kontoinhabers
(falls vom Besteller abweichend): _____

Ihre Unterschrift (mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie gleichzeitig Ihre Zustimmung zum o.g. SEPA-Lastschriftmandat)

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Abwicklung des Abonnements (Abo), zur Markt- und Meinungsforschung, zum Zwecke der Werbung und zum Zwecke der Betreuung und Information rund um das Abo bei der DB Vertrieb GmbH sowie den Vertragspartnern automatisiert verarbeitet. Es kann jährlich eine Überprüfung der Anspruchsberechtigten und ein Datenabgleich mit ihrem Arbeitgeber erfolgen. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung sowie zur Verifizierung Ihrer Adresse werden Ihre personenbezogenen Daten (Name, Adresse und Geburtsdatum) an die Infoscore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden übermittelt. Rechtsgrundlagen für diese Verarbeitungen sind Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b und Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f DSGVO. Der Vertrag kommt für das Abo mit der DB Regio AG zustande. Bestellung und Abwicklung des Abos erfolgt über ein zentrales Kundenkonto, das die DB Vertrieb GmbH (Europa-Allee 78-84, 60486 Frankfurt am Main) bei Ihrem ersten Zahlungsauftrag einrichtet. Über dieses Kundenkonto können Sie auch weitere Zahlungen per Lastschrift beauftragen. Die Beförderungsbedingungen der Münchner Verkehrs- und Tarifverbund GmbH (MVV) finden Sie unter www.mvv-muenchen.de. Sie können der Verwendung Ihrer Daten für Werbezwecke und zur Markt- und Meinungsforschung jederzeit widersprechen (z.B. bei Ihrem Abo-Center).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Beförderungsbedingungen der Münchner Verkehrs- und Tarifverbund GmbH (MVV) an. Die weiteren Informationen zum Datenschutz unter www.bahn.de/datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

✗ _____, den _____
Ort, Datum

✗ _____
Unterschrift des Bestellers/der Bestellerin

Dienstsiegel erforderlich

Dienstsiegel

✗ _____
Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Besteller

Bestätigung der Beschäftigungsdienststelle
über die Zugehörigkeit des/r Bestellers/in

✗ _____
Unterschrift der Dienststelle