



ODEG – Ostdeutsche Eisenbahn GmbH

Reichenbacher Straße 1
02827 Görlitz

Telefon: 03581 764 89 10, Fax: 03581 764 89 14

Mo. – Fr.: 8 – 14 Uhr

E-Mail: abo@odeg.de

odeg.de

Diese Spalte wird von der ODEG ausgefüllt

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Abonnement Nummer

Preis: _____

Datum: _____

Bankverbindung und
Personalausweis geprüft

Bearbeiter _____

BESTELLSCHEIN

für ein Abonnement bei der Ostdeutschen Eisenbahn GmbH für 12 aufeinanderfolgende Monate. Bestellschein bitte bis zum 10. Kalendertag des Vormonats an oben genannte Adresse einsenden.

Gültig ab:		Neuer Abonnement-Kunde
	Monat	Änderungen des bestehenden Abonnements
	Jahr	Verlängerung des bestehenden Abonnements

Abbuchung zum 20. des Vormonats / Versand von einer Wertmarke pro Monat

Versand per Post

Abbuchung 1 x jährlich im Voraus/einmaliger Versand von 12 Wertmarken (nur bei Jahresticket möglich)

persönliche Abholung

Persönliche Angaben ä, ö, ü = ein Buchstabe

Gesetzlicher Vertreter ä, ö, ü = ein Buchstabe

Nur auszufüllen bei Personen, die nicht volljährig sind oder von einem Vormund vertreten werden.

Titel

Titel

Name

Name

Vorname

Vorname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Telefon (Tagsüber für Rückfragen tel. erreichbar.)

Telefon (Tagsüber für Rückfragen tel. erreichbar.)

E-Mail

E-Mail

Wählen Sie bitte den gewünschten Fahrausweis aus.

ABO-Monatskarte ermäßigt

SchülerFreizeitTicket

gültig an Schultagen ab 14:00 Uhr im gesamten ZVON

SchülerFreizeitTicket plus Flexx

gültig an Schultagen ab 12:00 Uhr im gesamten ZVON

Jahreskarte ermäßigt

AzubiTicket Sachsen für den ZVON-Verbundraum

sowie für folgende(n) weitere(n) Verkehrsverbund/Verkehrsverbände:

VVO Verkehrsverbund Oberelbe

MDV Mitteldeutscher Verkehrsverbund

VMS Verkehrsverbund Mittelsachsen

VVV Verkehrsverbund Vogtland

(nur in Kombination mit dem MDV oder VMS auswählbar)

Gewünschte Strecke

von _____ über (falls bekannt) _____

nach _____

Der Versand der Wertabschnitte erfolgt in der Regel nach dem 20. des Monats. Änderungen werden bis zum 10. des Vormonats berücksichtigt. Bei Verlust der Wertabschnitte wird kein Ersatz geleistet. Wir weisen darauf hin, dass die Wertabschnitte bis zur vollständigen Bezahlung des Fahrpreises Eigentum der ODEG bleiben. Ihre persönlichen Angaben werden von der ODEG zum Zwecke der Kundenbetreuung und des buchungstechnischen Nachweises gespeichert und verarbeitet. Ich stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zu den oben genannten Zwecken zu. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Bedingungen des ZVON-Tarifs an: www.zvon.de/Tarifbestimmungen. Dort befinden sich auch die Hinweise zum Abonnement. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann. **Die weiteren Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf der Internetseite der ODEG unter www.odeg.de/Datenschutz.**

Datum _____ Unterschrift des Antragstellers/gesetzlichen Vertreters _____

Bankverbindung (Angaben des Kontoinhabers)

Bei Antragsabgabe per Post bitte eine Kopie des Personalausweises und der EC-Karte beilegen!

IBAN _____

BIC des Kreditinstitutes _____

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen (Das Abonnement kann nur mit einem privaten Bankkonto aus einem SEPA-Mitgliedsstaat bezahlt werden.) Ich ermächtige die ODEG Ostdeutsche Eisenbahn GmbH (Bahnhof 1, 19370 Parchim, Deutschland) mit meiner Unterschrift, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ODEG Ostdeutsche Eisenbahn GmbH mit der Gläubiger-ID DE90ZZZ00000421366 auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Erklärung der Schule / Ausbildungsstätte

Es wird bescheinigt, dass der o. g. Schüler/Lehrling/Student unsere Schule/Ausbildungsstätte im Antragszeitraum (12 Monate) besucht.

Ort/Datum _____ Stempel/Unterschrift _____