

Bestellung aufgeben

Datenänderung

Kündigung meiner Karte

Meine Fahrkarte

Bei Bestellung bitte ausfüllen

Ich bestelle eine: **Halbjahreskarte** **Jahreskarte**

und stimme den Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Steiermark zu.

› Gültigkeit ab:

____ . ____ . ____
Datum

Bitte Zustellungsdauer innerhalb von sieben Werktagen berücksichtigen.

› Übertragbarkeit:

übertragbar Übertragbare Karten können weitergegeben werden.
Kein Ersatz bei Verlust.

nicht übertragbar Karten sind mit einem Foto versehen und können nicht weitergegeben werden.
Ersatz bei Verlust. Bitte Foto mitbringen.

› Zahlungsart:

Nachnahme **SEPA-Lastschrift** Bankeinzug.
Bitte Kontodaten auf der Rückseite ausfüllen.

Entschädigung bei Verspätungen für BesitzerInnen von Jahreskarten:

Ja, ich bin einverstanden, dass meine auf diesem Bestellschein angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Kundennummer, Kartenart, Zahlungsart, Fahrtstrecke, Geltungszeitraum, Preis) an diejenigen Eisenbahn-Verkehrsunternehmen, deren Leistungen ich in der/den angegebenen Zone/n in Anspruch nehmen kann, weitergegeben werden dürfen und für die Auszahlung einer etwaigen Entschädigung für Verspätungen verwendet werden. Die Zustimmungserklärung ist jederzeit widerrufbar (schriftliche Erklärung an die Kundenbüros per Brief, Fax oder E-Mail). Eisenbahn-Verkehrsunternehmen im Verkehrsverbund Steiermark sind die ÖBB-Personenverkehr AG, die Graz-Köflacher Bahn und Busbetrieb GmbH, die Steiermärkischen Landesbahnen und die Niederösterreichische Verkehrsorganisations GmbH.

Meine Fahrtstrecke

Bei Bestellung bitte ausfüllen

Einstiegsort

Umstiegsort (optional)

Ausstiegsort

Zusätzliche Tarifzonen

Zonenanzahl gesamt

Meine Daten
 Frau
 Herr
 Firma

 Familienname

 Vorname

 . .
 Geburtsdatum

 Kundennummer (falls vorhanden)

 Straße

 Hausnummer Stock Tür

 PLZ

 Ort

 Telefonnummer (8–16 Uhr)

 E-Mail
**SEPA-Lastschrift –
Mandat (Ermächtigung)**

Nur bei SEPA-Lastschrift als Zahlungsart ausfüllen.

› Zahlungspflichtiger

 Name des Kontoinhabers

 Straße

 Hausnummer

 PLZ

 Ort

 IBAN (International Bank Account Number)*

 BIC (Bank Identifier Code)*

*) IBAN und BIC finden Sie z. B. auf Ihrem Kontoauszug oder auf der Rückseite Ihrer Bankomatkarte.

› Zahlungsart
 einmaliger Einzug
 **wiederkehrender,
monatlicher Einzug**
 (Bei Halbjahreskarten werden 5, bei
Jahreskarten 10 Teilbeträge abgebucht.)

 **Keine automatische
Verlängerung**
› Zahlungsempfänger
 Holding Graz
 Kommunale Dienstleistungen GmbH
 Andreas-Hofer-Platz 15, 8010 Graz
 Landes- als Firmenbuchgericht Graz
 FN 54309 t, DVR 0035343,
 UID-Nummer: ATU 286 06 700
 Creditor ID: AT3900000000018634

 Mürztaler Verkehrs-GmbH
 Wiener Straße 42
 8605 Kapfenberg
 Handelsgericht Leoben
 FN 75555 k, DVR 0431320,
 UID-Nummer: ATU 271 14 306
 Creditor ID: AT96ZZZ0000024883

 Ja, ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass ...

... meine auf diesem Bestellschein angegebenen personenbezogenen Daten von der Steirischen Verkehrsverbund GmbH und von den Verkehrsunternehmen der Verbund Linie für Marketingzwecke bzw. für die Zusendung von Werbematerial über Verkehrsdienstleistungen verwendet werden. Ich kann diese Zustimmungserklärung jederzeit durch schriftliche Erklärung an die Kundenbüros (Brief, Fax, E-Mail) widerrufen.

 Datum

 Unterschrift

Ich ermächtige/Wir ermächtigen ...

... den oben genannten Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 Ort, Datum

 Unterschrift