

Ihr neues Firmen-Abo im 12er Abo für den Schleswig-Holstein-Tarif (SHT) im Abonnement

Bitte vollständig und gut lesbar in Großbuchstaben ausfüllen. Ihre Unterschrift nicht vergessen.

Neubesellung Änderung Ersatzkarte Kündigung

Gültigkeitsbeginn:

Aktionscode Abo-Nummer Kündigungsgrund (Angabe freiwillig)

Angebot <input type="checkbox"/> Persönliche Abo-Karte** <small>(nur gültig im IRE, RE, RB, S-Bahn)</small>	Wagenklasse <input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/> 2. Klasse	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> Monatliche Zahlung	SH - Card** <input type="checkbox"/> bei einem persönlichem Abo zum ermäßigtem Preis von 5 €	Azubi-Monatskarte** im 12er Abo, 2. Klasse: <small>(ab 15 Jahren unbedingt eine Kopie der gültigen Stammkarte beilegen, falls die Bestellung direkt über das Abo-Center erfolgt)</small>
--	--	---	--	--

Produktklasse (Zugart) SHE IRE/RE/RB/S-Bahn AKN NOB SHB

Verbindung Schiene von <input type="text" value=""/> nach <input type="text" value=""/> über <input type="text" value=""/>	Bus von <input type="text" value=""/> nach <input type="text" value=""/> über <input type="text" value=""/>	Passbild bitte hier einkleben: Bei SH-Card, Pers. Abonnement und Azubi-bestellung unbedingt erforderlich
--	---	---

Ich bestelle o.g. Abonnement (Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Besteller

Frau Herr Dr. Prof. Geburtsdatum Name
 Staat Postleitzahl Straße / Hausnummer
 Telefon (tagsüber) Ort

Vorname
 Adresszusatz
 E-Mail Adresse¹

Ja, ich möchte zukünftig über aktuelle Aktionen, neue Prämien sowie auf mich zugeschnittene Angebote informiert werden.

Zugunsten von (generell auszufüllen, wenn der Karteninhaber unter 18 Jahre oder wenn der Karteninhaber abweichend vom Besteller)

Karteninhaber

Frau Herr Dr. Prof. Geburtsdatum Name
 Staat Postleitzahl Straße / Hausnummer
 Telefon (tagsüber) Ort

Vorname
 Adresszusatz
 E-Mail Adresse¹

Ja, ich möchte zukünftig über aktuelle Aktionen, neue Prämien sowie auf mich zugeschnittene Angebote informiert werden.

Lastschrift-Einzugsermächtigung (Das Abonnement kann nur per Lastschrift bezahlt werden.)

Ich ermächtige die DB Vertrieb GmbH widerruflich, die fälligen Rechnungsbeträge über das einheitliche Lastschriftverfahren von DB Vertrieb GmbH, DB Fernverkehr AG und DB Regio AG einzuziehen. Die Lastschrifteinzugsermächtigung schließt die Erhöhung oder Verringerung des monatlichen bzw. jährlichen Einzugsbetrages bei Änderung des Geltungsbereichs oder der Tarife mit ein.

Bankleitzahl Kontonummer Name der Bank Sitz der Bank

Nur auszufüllen wenn vom Besteller abweichend:

Frau Herr Dr. Prof. Geburtsdatum Name
 Staat Postleitzahl Straße / Hausnummer
 Telefon (tagsüber) Ort

Vorname
 Adresszusatz
 E-Mail Adresse¹

Ja, ich möchte zukünftig über aktuelle Aktionen, neue Prämien sowie auf mich zugeschnittene Angebote informiert werden.

Ihre Unterschrift (auf Ihren Brief) erhalten Sie gleichzeitig Ihre Zustimmung zum Bankkonto.

Das Abonnement verlängert sich künftig automatisch um ein weiteres Jahr und wird Ihnen rechtzeitig vor Gültigkeitsbeginn zugesandt (gilt nicht für die Schülermonatskarte im 12er Abo), es sei denn, Sie kündigen schriftlich spätestens 1 Monat vor Gültigkeitsende bei Ihrem zuständigen Abo-Center. Ich versichere, dass obige Angaben richtig sind. Ihre personenbezogenen Daten werden zur Abwicklung des Abonnements und zum Zwecke der Kundenbetreuung und Information rund um das Abo bei der DB Vertrieb GmbH, DB Fernverkehr AG und DB Regio AG automatisiert erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie können selbstverständlich der Verwendung Ihrer Daten für Kundenbetreuungszwecke widersprechen. Ihren Widerspruch richten Sie an Ihr zuständiges Abo-Center. Kontoinhaber und Besteller haften gesamtschuldnerisch für die Einhaltung der Zahlungsverpflichtung falls der Kontoinhaber abweichend vom Besteller ist. Der Besteller bestätigt ausdrücklich, dass er berechtigt ist, die Vertragsdaten für den Karteninhaber zu übermitteln. Vertragspartner ist die DB Regio AG. Die DB Vertrieb GmbH (Stephensstraße 1, 60326 Frankfurt am Main) ist mit der Datenverarbeitung und Zahlungsabwicklung beauftragt. Die Abwicklung des Abonnements erfolgt über ein zentrales Kundenkonto, das die DB Vertrieb GmbH für Sie einrichtet falls noch nicht vorhanden. Über dieses Kundenkonto können Sie auch weitere Zahlungen per Lastschrift beauftragen. Mit den Beförderungsbedingungen und dem Datenschutz bin ich einverstanden.

Bestätigung des Arbeitgebers

Nur gültig mit Bestätigung des Arbeitgebers bzw. wie im Rahmenvertrag festgelegt.

Stempel der Firma	Name der Firma	Datum	Unterschrift Besteller bzw. Erziehungsberechtigter
	Anschrift der Firma	Datum	
	Ansprechpartner	Unterschrift Kontoinhaber (falls vom Besteller abweichend)	
	Telefonnummer des Ansprechpartners		