



Betrieb: Wittmund Aurich Friedeburg Kraftverkehr Leer

Bestellschein für Sammelzeitkarte für das Schuljahr _____

Name der Schule Klasse.....

Name des Fahrgastes : Vorname :

PLZ / Wohnort : Straße:

Telefon :

Verbindung von : Einstieg :

nach Ausstieg :

Die geltenden Tarifbestimmungen der  erkenne ich an.
Ich bin einverstanden, daß meine persönlichen Angaben zum Zweck der Abwicklung dieses Vertrages mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden.

.....den

Unterschrift des Bestellers
bzw. des ges. Vertreters

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) Janssen Reisen bis auf Widerruf ab dem 1. des Monats
Zahlungen für den o.g. Fahrausweis monatlich im voraus von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC
IBAN	Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.
Ort, Datum	Unterschrift(en)

Büro	Linie	Anz Waben	Preis SWK	Preis SMK	Summe S Z K

Kommanditgesellschaft, Sitz: Wittmund, AG Aurich HRB-Nr.2219, persönlich haftende Gesellschafterin : Verw.-Gesellsch. Janssen Reisen Wittmund mbH, Sitz Wittmund, AG Aurich HRB-Nr.1452, Geschäftsführer: Andreas Janssen, Alter Postweg 29, 26409 Wittmund

Bitte ausdrucken und ausgefüllt an FAX Nr. 04465-949690 senden