

**Wählen Sie bitte das gewünschte Ticket aus:\***

<input type="checkbox"/> ABO	<input type="checkbox"/> Übertragbar	<input type="checkbox"/> Nicht übertragbar		
<input type="checkbox"/> 9UhrABO	<input type="checkbox"/> Übertragbar	<input type="checkbox"/> Nicht übertragbar		
<input type="checkbox"/> Schüler/Azubi-ABO	<input type="checkbox"/> Netz Münsterland	<input type="checkbox"/> Netz Übergang		
<input type="checkbox"/> FunABO	<input type="checkbox"/> Gemeinde/Stadt	<input type="checkbox"/> Netz Münsterland	<input type="checkbox"/> Netz Übergang	<input type="checkbox"/> Westfalen
<input type="checkbox"/> 60+ABO	<input type="checkbox"/> Stadt	<input type="checkbox"/> Kreis	<input type="checkbox"/> Netz Münsterland	<input type="checkbox"/> Netz Übergang
<input type="checkbox"/> FahrradABO	<input type="checkbox"/> Netz Münsterland	<input type="checkbox"/> Netz Übergang		

**Angaben zum Fahrgast:**

Anrede:*	
Vorname:*	
Nachname:*	
Geburtsdatum:*	
Straße, Hausnummer:*	
Adresszusatz:	
PLZ, Ort:*	
Einstiegshaltestelle, Ort:*	
Ausstiegshaltestelle, Ort:*	

**Angaben zum Besteller/Vertragspartner \*\***

Vorname:**	
Nachname:**	
Straße, Hausnummer:**	
PLZ, Ort:**	
Geburtsdatum:**	

**Kontaktdaten des Vertragspartners**

Telefon:*	
E-Mail:	

**Bankdaten des Lastschriftmandat**

Kontoinhaber:*	
Name der Bank:*	
IBAN:*	
BIC:*	
Vertragsbeginn:*	

\***SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-ID Reisedienst Veelker GmbH & Co. KG: **DE57 ZZZ 0000 0549 806**  
 Gläubiger-ID Veelker GmbH & Co. KG: **DE30 ZZZ 0000 0549 807**

**die Abo-Mindestdauer beträgt 12 Monate**

Ich ermächtige die Reisedienst Veelker GmbH & Co. KG/Veelker GmbH & Co. KG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Reisedienst Veelker GmbH & Co. KG/Veelker GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.  
 HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich willige ein, dass das Verkehrsunternehmen eine Bonitätsprüfung meiner Person durchführen kann, deren zufriedenstellendes Ergebnis Voraussetzung für ein Zustandekommen des Vertrages ist.

Datum,	Unterschrift d. Vertragspartners

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Die mit \*\* gekennzeichneten Felder nur Ausfüllen, wenn Besteller abweichend vom Fahrgast (z.B.: bei einem minderjährigen Fahrgast)

