

KOLIBRICARD Bestellschein

Kartenbestellungen

Erwachsenentarif

Vorname, Name

Wunschmotiv

Vorname, Name

Wunschmotiv

Kindertarif (für Kinder von 6 bis einschließlich 14 Jahren)

Angabe Geburtsdatum Pflicht (nur Kinderkarte erhältlich)

Vorname, Name

Geburtsdatum

Vorname, Name

Geburtsdatum

Erwachsenenkarte



Kinderkarte (6 bis 14 Jahre)



Zusendung der Abrechnung erfolgt

- per E-mail
 per Post
 Aus der Abrechnung möchte ich die einzelnen Fahrten ersehen können

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Elektronischen Ticketing Verfahren der Kreisverkehr Schwäbisch Hall GmbH werden von mir anerkannt (siehe Rückseite).

Die mit der Teilnahme verbundenen personenbezogenen Daten werden gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen verarbeitet und nur für Zwecke genutzt, die der reibungslosen Durchführung des E-Ticketing Verfahrens dienen. Dasselbe gilt für die Nutzungsdaten der KolibriCard (CICO-Vorgänge). Datenauswertungen für Marketingzwecke und zur Verbesserung des Leistungsangebotes werden anonymisiert durchgeführt.

- Ich willige ein, dass die Kreisverkehr Schwäbisch Hall GmbH meine personenbezogenen Daten, bzw. Nutzungsdaten zur internen Kundenbetreuung nutzen kann.

Datum

X
Unterschrift Besteller(in)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Kreisverkehr Schwäbisch Hall GmbH widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten des unten angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich habe ein Widerspruchsrecht von vier Wochen.

Kontoinhaber

- Herr Frau

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort/Teilort

Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)

E-Mail

Kontonummer

Bankleitzahl

Name Kreditinstitut

Abbuchungsbetrag

(Erste Karte mindestens 15,00 Euro. Bei zwei und mehr Karten mindestens 30,00 Euro. Zzgl. einmalig 2,50 Euro pro Karte)

Falls höherer Abbuchungsbetrag gewünscht

Datum

X
Unterschrift Kontoinhaber

Bestellschein senden an:

Kreisverkehr
Schwäbisch Hall GmbH
Am Spitalbach 20
74523 Schwäbisch Hall

Vorab per Fax:
0791 / 970 10-50