BESTELLSCHEIN für das Abonnement einer VBB-Zeitkarte mit einem Geltungszeitraum von 12 aufeinanderfolgenden Monaten.

Bestellschein bitte bis zum 10. Kalendertag des Vormonats per Post versenden oder im NEB-Kundencenter abgeben.

NEB NIEDERBARNIMER EISENBAHN

☐ **Erstantrag** ☐ **Änderung** eines bestehenden Vertrags ☐ **Kündigung** eines bestehenden Vertrags

ANGABEN ZUM ABO-TICKET

◯ **VBB-Umweltkarte** ◯ **Deutschlandticket**[1,6] ◯ **Schülerticket Berlin AB**[1,2,3,4] (Berlin AB) ◯ **Schüler/Azubi**[1,2,3]

VBB-Firmenticket[1,2,5] bzw. **Deutschlandticket Job**[1,2,5,6]**:** Ich bin bei folgendem Arbeitgeber beschäftigt:

Name des Arbeitgebers

☐ Zahlung vom Arbeitnehmerkonto
☐ Zahlung über den Arbeitgeber

Berlin oder kreisfreie Stadt: ☐ **Berlin** ☐ **Frankfurt (Oder)** ☐ **Cottbus** ☐ **Potsdam** ☐ **Brandenburg a.d.H.**

Tarifgebiet:
LK = Landkreis
kfSt = kreisfreie Stadt

☐ AB (der gewählten Stadt) ☐ ABC (der gewählten Stadt)
☐ Berlin ABC + 1 LK ☐ 1 LK ☐ 3 LK ☐ VBB-Gesamtnetz
☐ Berlin ABC + 2 LK ☐ 2 LK ☐ 2 LK + 1 kfSt
☐ Berlin ABC + 1 LK + 1 kfSt ☐ 1 LK + 1 kfSt ☐ 1 LK + 2 kfSt ☐ andere Verbindung (Waben)

Bitte eintragen (Landkreis und/oder kreisfreie Stadt oder konkrete (Waben-)Verbindung)

Abo-Beginn (Monat)
Änderung ab (Monat)

20

Das Abo beginnt immer am Ersten eines Monats.

Tarifinformationen und Preise unter **www.NEB.de/Abo** oder **www.vbb.de/tarifberater/**

1 persönliches Ticket, nicht übertragbar 2 Lichtbild wird benötigt 3 Berechtigungsnachweis erforderlich 4 kostenlos für Berechtigte mit Schülerausweis I, nur für Berlin AB erhältlich, keine Angaben zur Abo-Bezahlung notwendig 5 Voraussetzung für diesen Abonnementvertrag ist ein Rahmenvertrag des Arbeitgebers zum VBB-Firmenticket bzw. Deutschlandticket Job mit Arbeitgeberzuschuss. 6 Abonnement monatlich kündbar, deutschlandweit gültig im Nah- und Regionalverkehr, keine Angaben zum Tarifgebiet notwendig

ANGABEN ZUM ABO-NUTZER

Titel ☐ Firma/Behörde ☐ weiblich ☐ männlich

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Telefon (für Rückfragen)

E-Mail (für Rückfragen im Rahmen der Abo-Verwaltung)

GGF. ANGABEN ZUM GESETZLICHEN VERTRETER

Titel ☐ Firma/Behörde ☐ weiblich ☐ männlich ☐ Erziehungsberechtigter ☐ Vormund

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Telefon (für Rückfragen)

E-Mail (für Rückfragen im Rahmen der Abo-Verwaltung)

Muss nur ausgefüllt werden bei Personen, die nicht volljährig sind oder von einem Vormund vertreten werden.

Bestätigung der Abobedingungen: Mit meiner Unterschrift bestätige ich verbindlich, dass ich die aufgeführten Preise und Bedingungen für die VBB-Abonnements gelesen habe und akzeptiere. Ich erkenne damit den gemeinsamen Tarif der im Verkehrsverbund Berlin-Brandenburg zusammenwirkenden Verkehrsunternehmen (VBB-Tarif) an, in seiner jeweils geltenden, veröffentlichten Fassung. Im Rahmen der Vertragsbearbeitung behält sich die NEB Betriebsgesellschaft mbH eine Bonitätsprüfung vor.

Datenschutzerklärung: Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Weitere Information erhalten sie unter www.NEB.de/Datenschutz.

☐ Zum Zwecke der Kundenbetreuung (z.B. Abo-Vorteilsangebote), NEB-Werbung und zur Markt- und Meinungsforschung willige ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO ein (Keine Weitergabe an unbefugte Dritte). Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden (Kontaktdaten siehe unterer Rand).

☐ **Mit NEB-Werbung per Mail bin ich einverstanden. (Keine Weitergabe an Dritte.)**

Ort Datum Unterschrift des Abo-Nutzers bzw. gesetzlichen Vertreters

ANGABEN ABO-BEZAHLUNG

Zahlungsweise bei Firmenticket: • vom Arbeitnehmerkonto (bitte ausfüllen) • über den Arbeitgeber (keine weiteren Angaben nötig)

☐ Firma/Behörde
☐ weiblich ☐ männlich

Vorname und Nachname bzw. Firma des Kontoinhabers Geburtsdatum

Straße Postleitzahl Ort

DE IBAN BIC

Die Abbuchung erfolgt monatlich.

SEPA-Basislastschriftmandat/Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige(n) ich/wir die NEB Betriebsgesellschaft mbH widerruflich, innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bezüglich des bestellten vorgenannten Abonnements zulasten meines/unseres obenstehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der NEB Betriebsgesellschaft mbH auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich bin damit einverstanden, dass der Einzugsbetrag des von mir gewählten Abonnements aufgrund von Tarifanpassungen abweichen kann.

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

NEB-Kundencenter | Weitlingstraße 15 | 10317 Berlin | Telefon 030 396011-344 | www.NEB.de
Umsatzsteuer-ID-Nr. DE239472058 | Gläubiger-ID-Nr. DE83CTD00000322843