Das SEPA-Lastschriftmandat ist im Original einzureichen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandates (für Beförderungsentgelte im Abo-Verfahren)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

moVeas GmbH - Abokunden oVo - Ichtershäuser Str. 7 - 99310 Arnstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00001024737

SEPA-Lastschriftenmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige das oben genannte Verkehrsunternehmen mit meiner Unterschrift, Zahlungen und somit das Beförderungsentgelt der erforderlichen Preisstufe laut dem jeweils geltenden Tarif des Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien (ZVON) von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift, einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der moVeas GmbH auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Besteller wird anerkannt (gilt nur, wenn der Besteller und Kontoinhaber nicht dieselbe Person ist). Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das oben benannte Verkehrsunternehmen im Zusammenhang mit der Bestellung eine ggf. eine Bonitätsprüfung vornimmt.

Name des Karteninhabers: .....

Abonummer (wenn bekannt): | | | | | | |

Name des Zahlungspflichtigen: .....

Anschrift des Zahlungspflichtigen: .....

E-Mail Adresse: .....

Name der Bank: .....

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Zahlungsweise: ☐ zum 10. des Monats ☐ zum 20. des Monats

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationspflichten nach Art. 13 DS-GVO finden Sie unter www.moveas.de