

Abonnement-Beginn:

01. . . . **.20** . . .

Monat Jahr

Eine Bestellung ist jeweils bis zum
15. des Vormonats möglich.

Bestätigung der Schule

Schuljahr: _____ / _____

Unterschrift und Stempel der Schule

Geltungsbereich (bitte auswählen)

nachfolgende Strecke:

Start-Haltestelle / Ort

Ziel-Haltestelle / Ort

XXXXXX – **Döggingen** – XXXXXX

über

Benötigte VSB Zonen (bitte mindestens 2 Zonen ankreuzen)

Zone 1 Zone 2 Zone 3 Zone 4 Zone 5 Zone 6 Zone 7 Zone 8 Zone 9 Zone 10

Persönliche Daten **Besteller/in** (Schüler)

Frau Herr Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

_____-_____-_____-

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Wohnort _____

_____-_____-_____-

E-Mail _____ Telefon (tagsüber) _____

Persönliche Daten **Besteller/in** (Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

Frau Herr Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

_____-_____-_____-

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Wohnort _____

_____-_____-_____-

E-Mail _____ Telefon (tagsüber) _____

Widerrufsbelehrung: Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Tarif- und Beförderungsbedingungen des VSB an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich beim VSB widerrufen kann.

X

Datum, Unterschrift **Besteller/in** (Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

**Die Zahlung erfolgt durch Abbuchung beim
Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald · Berliner Allee 1 · 79114 Freiburg.**

Lichtbild
nicht vergessen!

**Ohne Lichtbild erfolgt keine
Bearbeitung des Antrags!**

Verkehrsverbund Schwarzwald-Baar GmbH

KundenCenter
(Mo. bis Fr. von 08:30 bis 17:00 Uhr)
Bahnhofstraße 5 · 78048 VS-Villingen
Tel. 07721 / 40 70 76 6 · Fax 07721 / 40 70 76 3
info@v-s-b.de · www.v-s-b.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE29 ZZZ 000 000 846 13

Der Antrag ist nur gültig, wenn er vollständig ausgefüllt, mit aktuellem Lichtbild versehen und unterschrieben ist.