



**1 Vertragspartner für die LSE-Jahreskarte**

LSE – Lüchow Schmarsauer Eisenbahn GmbH  
 Geschäftsstelle: Roland-Brandin-Str. 2, 29439 Lüchow  
 Tel.: 05841 / 977 335 Fax: 05841 / 977 341

**2 Persönliche Daten Fahrkartennutzer/in**

Schüler  Azubi  Erwachsener

Frau  Herr

Geburtsdatum

Name Schüler / Azubi

Vorname Schüler / Azubi

Straße, Hausnummer

PLZ und Wohnort

**3 Persönliche Daten Besteller/in**

Frau  Herr

Geburtsdatum

Name Besteller/in

Vorname Besteller/in

Straße, Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefonnummer

**4 Beginn der Jahreskarte**

Gültig ab  Gültig bis

**5 Geltungsbereich**

**Ich bestelle die Jahreskarte für folgende Verbindung:**

von

nach

*Hiermit bestelle ich die vorgenannte Jahreskarte. Die LSE-Tarifbestimmungen erkenne ich an.  
 Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung des Antrags mittels EDV gesichert werden. Ich bin berechtigt, diese datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber der LSE einseitig und schriftlich zu widerrufen.  
 Informationen zur Einhaltung der Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung der LSE.*

**Datum** **Unterschrift Besteller/in**

**6 Sepa Basis Mandat**

Ich ermächtige die LSE GmbH Zahlungen von meinem Konto

ab  bis

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LSE GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat schließt die Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Teilbeträge bei Tarifänderungen ein. Sollte das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hierdurch verursachte Kosten und/oder Gebühren gehen zu meinen Lasten und werden nach vorheriger Ankündigung durch die LSE GmbH nochmals mit dem Betrag der Rücklastschrift zusammen eingezogen.

**Kontoinhaber:**

**IBAN:**

**BIC:**

Jahreskarte inkl. 7% MwSt. zur Zeit: €  monatlich:

Einmalige Zahlung per Rechnung.

Datum

Unterschrift

**7 Bescheinigung der Schule / Ausbildungsstätte**

Name, Vorname Schüler/in

besucht die folgende Schule

besucht die folgende Hochschule

macht eine Ausbildung im folgenden Betrieb

macht ein Praktikum im folgenden Betrieb

Name (Schule/Ausbildungsstätte)

Ort (Schule/Ausbildungsstätte)

Ende Schuljahr / Ausbildung

Datum

Unterschrift und Name

Stempel Schule / Ausbildungsstätte

Ausbildungsvertrag (in Kopie) oder Schulbescheinigung liegt bei

*Bei Änderung des Fahrpreises werden die Monatsbeträge ab dem Änderungszeitpunkt angepasst. Bei einmaliger Zahlung erfolgt eine Nachbelastung. Es gelten die allgemeinen Tarifbestimmungen.*

*Das Abonement kann vom Inhaber jederzeit mit Frist von einem Monat bis zum Ende des Kalendermonats gekündigt werden. Bei jeder Änderung oder Kündigung sind die Abo-Karten dem Unternehmen umgehend zurückzugeben. Solange dies nicht geschehen ist, hat der Kunde weiterhin den bisherigen Monatsbeitrag zu zahlen.*

**HINWEIS AN DEN KUNDEN:**

*Bitte prüfen Sie alle Angaben auf Richtigkeit und Vollständigkeit und korrigieren Sie ggfs.. Bitte senden Sie das unterschriebene Formular zusammen mit der Schulbescheinigung und einem Lichtbild des Fahrgastes an uns zurück. Nach Bearbeitung durch die LSE GmbH wird Ihnen die Fahrkarte postalisch zugehen.*

**Bearbeitungsvermerk:**

Jahreskarte am  mit der Nr.  ausgegeben.

Lastschrift wurde erteilt

Gesamtbetrag erhalten

Nachbelastung erhalten