

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.



Betriebsgesellschaft

NIEDERBARNIMER EISENBAHN

Erstantrag

Änderung eines bestehenden Vertrags

Kündigung eines bestehenden Vertrags

ANGABEN ZUM TICKET

Abo-Karte:

VBB-Umweltkarte

VBB-Abo 65plus¹ (nur Gesamtnetz)

VBB-Abo Azubi¹

Schüler/Azubi¹

Schülerticket Berlin AB^{1,2}

8-Uhr-Karte (Cottbus)

9-Uhr-Karte (Potsdam, Frankfurt, Brandenburg)

10-Uhr-Karte (Berlin)

Firmenticket^{1,3}: Ich bin als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer bei folgendem Arbeitgeber beschäftigt:

Zahlung vom Arbeitnehmerkonto
Zahlung über den Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers

Berlin oder

kreisfreie Stadt:

Berlin

Frankfurt (Oder)

Cottbus

Potsdam

Brandenburg a. d. H.

Abo-Beginn (Monat)
Änderung ab (Monat)

Tarifgebiet:

AB

BC

ABC (der gewählten Stadt)

LK = Landkreis

kfSt = kreisfreie 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)

20

Das Abo beginnt immer
am Ersten eines Monats.

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

1 persönliches Ticket, nicht übertragbar, Lichtbild wird benötigt, ggf. Berechtigungsnachweis erforderlich

2 kostenlos für Berechtigte mit Schülerschein, keine Angaben zur Abo-Bezahlung notwendig

3 Voraussetzung für diesen Abonnementvertrag ist ein Rahmenvertrag des Arbeitgebers zum VBB-Firmenticket mit Arbeitgeberzuschuss.

Tarifinformationen

und Preise unter

www.NEB.de/Abo oder

www.vbb.de/fahrpreise/

[vbb-tarifberater](#)

ANGABEN ZUM ABO-NUTZER

GGF. ANGABEN ZUM GESETZLICHEN VERTRETER

Firma/Behörde		Firma/Behörde	weiblich	männlich
Titel	weiblich männlich	Titel	Erziehungsberechtigter	Vormund
Vorname		Vorname		
Name		Name		
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer		
Postleitzahl Ort		Postleitzahl Ort		
Geburtsdatum	Telefon (für Rückfragen)	Geburtsdatum	Telefon (für Rückfragen)	
E-Mail (für Rückfragen im Rahmen der Abo-Verwaltung)		E-Mail (für Rückfragen im Rahmen der Abo-Verwaltung)		
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 Informationen 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 (Kontaktinformationen siehe unterer Rand).				
Mit NEB-Werbung per Mail bin ich einverstanden. (Keine Weitergabe an Dritte.)				
Ort	Datum	Unterschrift des Abo-Nutzers bzw. gesetzlichen Vertreters		

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

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	gewünschter Abbuchungsmodus:
DE			monatlich jährlich
IBAN	BIC		
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. Teilinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich bin damit einverstanden, dass der Einzahlungsbetrag des von mir gewählten Abonnements aufgrund von Tarifanpassungen abweichen kann.			
Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.	