

<b>ABO-Beginn</b>	<b>Kunden-Nr.</b>	<b>Name, Vorname</b>
<b>FS-Art</b>	<b>Vertragspartner</b>	<b>wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt!</b>

Busverkehr Oder-Spree GmbH

Rückgabe bis spätestens 15. des Vormonats an BOS!

James-Watt-Str. 4, 15517 Fürstenwalde



## Bestellschein für ein Firmenticket

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen! Zutreffendes ankreuzen!

### 1.) Bestätigung durch den Arbeitgeber bei Antragstellung

Wir bestätigen, dass nachfolgend aufgeführter Antragsteller bei uns beschäftigt ist und wir für ihn den Arbeitgeberzuschuss entrichten werden.

FT-Vertrag: \_\_\_\_\_

Arbeitgeberzuschuss: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Euro

Firmenstempel/Datum/Unterschrift/ Firmenansprechpartner

Abo-Beginn:

Zahlungsweise:  12 Monatsraten

1\* jährlich

### 2.) persönliche Angaben des Antragstellers

Anrede:  Frau  Herr  allgemein

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort, Ortsteil:

Tel.-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Ich bin einverstanden, dass das Lichtbild zum Zweck der Neuanfertigung im Falle von Verlust oder Diebstahl für die Dauer der Gültigkeit des Fahrausweises gespeichert wird.

Ich bin verantwortlich, dass bei der Neuanfertigung ein aktuelles Bild zur Verfügung steht.

Ja

Nein

**Passbild mit dem Antrag einreichen!**

Es gilt der gemeinsame Tarif der im VBB zusammenwirkenden Verkehrsunternehmen (VBB-Tarif).

Einsichtnahme im Kundenservice und unter [www.bos-fw.de](http://www.bos-fw.de)

Datenschutz:

Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend unserer Datenschutzhinweise verarbeitet.

Einsichtnahme unter [www.bos-fw.de/datenschutz](http://www.bos-fw.de/datenschutz)

Die Datenschutzhinweise für das Abo habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Bestellers

