

MEGA-Ticket übertragbar – Bestellschein

Übermittlung des Bestellscheins per E-Mail an linien@linzag.at (bitte Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises mitschicken).

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

| Karteninhaber | |
|---|---------------|
| Kunden-Nr. (wenn vorhanden): | |
| <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau | Titel: |
| Vorname: | Nachname: |
| PLZ/Ort: | Geburtsdatum: |
| Straße/Hausnr.: | |
| Tel.: | E-Mail: |

| Bestellung eines MEGA-Tickets* | | |
|--------------------------------|-------|------|
| 1. | | |
| Tag | Monat | Jahr |

***Um eine pünktliche Zustellung Ihres MEGA-Tickets gewährleisten zu können, bitten wir um Bestellung bis spätestens 10 Tage vor Monatsbeginn.**

| Die Bezahlung der Jahreskarten erfolgt per | | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Überweisung im Vorhinein Nach Bestelleingang erhalten Sie eine E-Mail mit den Zahlungsinformationen! | |
| <input type="checkbox"/> | Einzug monatlich vom Konto Der Rechnungsbetrag wird in 10 Teilbeträgen, beginnend mit dem ersten Gültigkeitsmonat, per SEPA-Lastschriftinzug bezahlt. | |
| Nur bei Einzug vom Konto auszufüllen: | | |
| Hiermit ermächtige/n ich/wir die LINZ LINIEN GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Einlösungspflicht besteht, insbesondere, wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir haben das Recht, innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungsdatum ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung zu veranlassen. | | |
| Geldinstitut: | | Unterschrift zur Ermächtigung zum Bankeinzugsverfahren |
| IBAN: | | |

Es gelten die „Vertrags- und Benützungsbefingungen zu den MEGA-Jahreskarten“ in der aktuell gültigen Fassung, sowie die Beförderungsbefingungen der LINZ LINIEN GmbH bzw. der Verbundpartner im ÖÖVV.

Ich beantrage die Gewährung aller in Frage kommenden Subventionen und Zuschüsse und ermächtige die LINZ LINIEN GmbH mit der Abwicklung derselben.

Ich erteile meine Zustimmung, dass die LINZ LINIEN GmbH zum Zweck der Wohnsitzüberprüfung eine Abfrage meiner Einwohnerdaten durchführt. Ferner, dass meine Daten im Rahmen der Datenschutzerklärung der LINZ LINIEN GmbH gespeichert werden dürfen. Die Datenschutzerklärung ist unter www.linzag.at/datenschutz/linien abrufbar, im LINZ AG-Kundenzentrum (Wiener Straße 151, 4020 Linz) persönlich einsehbar oder kann unter datenschutz@linzag.at angefordert werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zusätzlich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit den Vertragsbedingungen einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Karteninhabers