

Zur Vertragserfüllung bedient sich die Heilbronner · Hohenloher · Haller Nahverkehr GmbH (HNV) ihrer Verbundunternehmen/ABO-Center.

## 1 Anlass

Bestellung\*     Änderung     Kündigung    zum   .   .

\*Bestellmengen gemäß beiliegender Auflistung(en) entsprechend der gewünschten Fahrscheinarten und Fahrverbindungen.

## 2 Besteller/in

Name der Firma (Behörde, Verband, ...)

Straße / Haus-Nr.

PLZ / Ort

Frau     Herr    Vorname / Zuname (Ansprechpartner)

Funktion

E-Mail

Telefon

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des HNV erkennen wir an. Die Angaben in diesem Formular (ggf. inklusive Lichtbild/ern) werden im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert. Das Abonnement kann jederzeit von uns gekündigt werden - vor Ablauf der ersten 12 Monate jedoch nur wie im Tarif vorgesehen.

**Widerrufsbelehrung/Datenschutz:** Mit der Unterschrift erkennen wir die jeweils gültigen Bedingungen des HNV an und nehmen zur Kenntnis, dass wir unsere Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich beim genannten Vertragspartner widerrufen können. Die Datenschutzhinweise ([www.h3nv.de/datenschutz.html](http://www.h3nv.de/datenschutz.html) -> werden auf Wunsch auch zugesandt) haben wir zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.

Datum, Ort und Unterschrift(en)

X

## 3 Zahlungsweise

auf Rechnung     per Lastschrift (Angaben unter Punkt 4 zwingend erforderlich)

## 4 SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für wiederkehrende Lastschriften

Wir ermächtigen den angegebenen Vertragspartner Zahlungen aus obigem Vertragsverhältnis mittels Lastschrift von unserem Konto einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Vertragspartner auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

### Kontoinhaber

Name der Firma (Behörde, Verband, ...)

Straße / Haus-Nr.

PLZ / Ort

Datum, Ort und Unterschrift(en)

X

## Vertragspartner



Stadtwerke Heilbronn GmbH -  
Verkehrsbetriebe

ABO-Center  
Moltkestraße 9 (Harmonie)  
74072 Heilbronn

Tel. (0 71 31) 56-25 51 od. 56-39 20

Fax (0 71 31) 56-39 90

abocenter@stadtwerke-heilbronn.de

Mo-Fr 9.00-13.00 u. 14.00-16.30 Uhr

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE12ZZZ0000075219

## 5 Anmerkungen