

Bestellschein für einen Verbundpass

EHARD-Touristik

GmbH & Co. KG

Lange Gasse 15, 91174 Spalt

Telefon: 09175-352 Telefax: 09175-77984 E-mail: Ehard-Touristik@t-online.de



Diese Spalte wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt

Monatskarte für Auszubildende, Schüler und Studenten

Neuausstellung Ersatzausstellung Verlängerung

1. Persönliche Angaben

Familienname:		Vorname:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße:		Geburtsdatum:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ:	Wohnort:	Telefon:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ <input type="text"/>

Kundennummer:

2. Regelmäßige Fahrstrecke und Verkehrsmittel

2.1. Regelmäßige Fahrstrecke

	Ort:	Haltestelle:	Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> Bahn	<input type="checkbox"/> Bus	
Einstieg:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Haltestellen-Nr. <input type="text"/>
1. Umstieg:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
2. Umstieg:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Ziel:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

2.2. Regelmäßig benützte/s Busunternehmen

<input type="radio"/> Stadtverkehr Nürnberg	<input type="radio"/> Stadtverkehr Fürth	Linien-Nr. <input type="text"/>	
<input type="radio"/> Busverkehr OVF	<input type="radio"/> Stadtverkehr Erlangen		<input type="text"/>
<input type="radio"/> anderes Busunternehmen	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="radio"/> anderes Busunternehmen	<input type="text"/>		<input type="text"/>

3. Name der besuchten Lehranstalt oder Ausbildungsstätte

Gültig bis einschließlich:
 /

4. Benötigte Tarifzonen (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tarifstufe:
 +

5. Das beigefügte Passbild stellt meine Person dar (35 x 45 mm)

Datum: _____ Unterschrift _____

Bestellung erhalten am:

6. Ausfüllen nur nach Vollendung des 15. Lebensjahres

von der Lehranstalt von der Ausbildungsstätte

wird bestätigt, dass für den Besteller die Voraussetzungen zum Erwerb von Zeitfahrtausweisen im Ausbildungsverkehr nach dem VGN-Gemeinschaftstarif erfüllt sind.

Wird die Monatswertmarke dem Antragssteller kostenlos zur Verfügung gestellt?:

Verbundpass ausgestellt am:

Das Schuljahr/das Semester/der Lehrgang/ die Ausbildung/der soziale Dienst endet am: _____

Namenszeichen:

Datum _____ Stempel und Unterschrift _____

