

Abo-Antrag Seniorenticket Ilm-Kreis



1. Antragsteller

<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> divers	
Vorname:		Name:	
Geburtsdatum:		Telefonnummer:	
E-Mail:		Straße + Hausnummer:	
Postleitzahl + Ort:		Ortsteil:	
Rentenversicherungsnummer:		Art der Rente: (zutreffendes ankreuzen) <input type="radio"/> Altersrente /Pension <input type="radio"/> EU-Rente <input type="radio"/> BU-Rente	

2. Abodaten

Hiermit beantrage ich ab 01. . 20 ein Deutschlandticket als monatliches Abonnement und erkläre mich mit den Tarifbestimmungen einverstanden.

Ich habe bereits: (wenn ja, zutreffendes ankreuzen)	<input type="radio"/> ein Deutschlandticket des IOV und möchte dies umwandeln.	Abonummer:
	<input type="radio"/> ein Mobilitätsticket Ilm-Kreis des IOV und möchte dies umwandeln.	

Ich wünsche im Zeitraum vom . . 20 bis . . 20 eine Pausierung des Abonnements.

Ich möchte mein Abonnement zum 01. . 20 kündigen.

Ich möchte mein Deutschlandticket als: Chipkarte Handyticket

3. Einzugsermächtigung

IBAN:

(wenn Kontoinhaber von Antragsteller abweicht, bitte Adresse des Kontoinhabers angeben)

Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	
Postleitzahl + Ort:	Straße + Hausnummer:

Hiermit ermächtige ich die IOV, den monatlich fälligen Fahrpreis laut Tarifbestimmungen des Deutschlandtickets zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

4. Ticketerhalt

Ich möchte das Ticket im Servicecenter Arnstadt, im Servicecenter Ilmenau abholen oder per Post zugesandt bekommen.
(Postlaufzeit beachten)

5. Datenverarbeitung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten im Zusammenhang mit der Antragserfassung und -bearbeitung durch die IOV genutzt und gegebenenfalls an Dritte weitergegeben werden dürfen.

Ort:	Datum:	Unterschrift Antragsteller:
		Unterschrift Kontoinhaber (wenn abweichend):

Wird von IOV ausgefüllt

Antragseingang am:	Name:	
Antrag erfasst am:	Abonummer:	Name: