

# Abo-Antrag Mobilitätsticket IIm-Kreis



## 1. Antragsteller

<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> divers	
Vorname:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Telefonnummer:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Straße + Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl + Ort:	<input type="text"/>	Ortsteil:	<input type="text"/>
Aktenzeichen:	<input type="text"/>		

## 2. Abodaten

Hiermit beantrage ich ab:  ein Mobilitätsticket IIm-Kreis als monatliches Abonnement und erkläre mich mit den Tarifbestimmungen des Deutschlandtickets einverstanden.

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

Ich wünsche im Zeitraum vom  bis  eine Pausierung des Abonnements.

Ich möchte mein Abonnement zum  kündigen. (wenn Befristung, dann hier eintragen.)

## 3. Einzugsermächtigung

IBAN:

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

Vorname:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Postleitzahl + Ort:	<input type="text"/>	Straße + Hausnummer:	<input type="text"/>

Hiermit ermächtige ich die IOV, den monatlich fälligen Fahrpreis in Höhe von 19,00€ zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Im Falle eine Fahrpreiserhöhung stimme ich dieser ebenfalls zu.

## 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. Mit einer Kopie meines Personalausweises und des Leistungsbescheides erkläre ich mich ebenfalls einverstanden.

Ort: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Unterschrift Antragsteller:
		Unterschrift Kontoinhaber (wenn abweichend):

## Wird von IOV ausgefüllt

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