

Bestellung einer Jahreskarte

- ☐ Normalpreis ☐ übertragbar
☐ Seniorenpreis (ab 65. Geburtstag, nicht übertragbar) ☐ nicht übertragbar

Karteninhaber:

- ☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

(BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN UND ZUTREFFENDES ANKREUZEN)

Familienname /Titel:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

Tel: (tagsüber erreichbar - wichtig für ev. Rückfragen)

E-Mail:

Geltungsbeginn: Monat _____ Jahr _____ *

* Die Bestellung der Jahreskarte muss bis zum 10. des Vormonats vor Geltungsbeginn der Jahreskarte erfolgen. Geltungsbeginn ist jeweils der 1. des Monats.

(Bitte graue Felder nicht ausfüllen)

Preis €:

Antr.-Nr.	Kunden-Nr.	Karten-Nr.

Angaben zur zahlenden Stelle: (wenn abweichend vom Karteninhaber)

- ☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers ☐ Firma

Familienname /Titel/Firma:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

Tel: (tagsüber erreichbar - wichtig für ev. Rückfragen)

E-Mail:

Geltungsbereich der Jahreskarte

von Haltestelle (Einstieg): _____

via / über: _____

Zusatzzonen (max. 5 Zusatzzonen möglich)

Zusatzzone 1: _____

Zusatzzone 2: _____

Zusatzzone 3: _____

Zusatzzone 4: _____

Zusatzzone 5: _____

☐ **Stadtverkehr Klagenfurt**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **Stadtverkehr Villach**

nach Haltestelle (Ausstieg): _____

Anzahl der Zonen (wenn bekannt): _____

Zahlungsart:

- ☐ **Überweisung** (Einmalzahlung) ☐ **Zahlschein** (Einmalzahlung)
☐ **SEPA – Lastschrift Mandat AuftraggeberIn:** (mtl. Abbuchung)

Name der Bank:

IBAN: _____ BIC: _____

Datum

Unterschrift AuftraggeberIn

Betrifft SEPA-Lastschrift: Mit der Unterzeichnung des SEPA-Lastschrift Mandates ermächtige ich den oben angeführten Zahlungsempfänger, die Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die von der Verkehrsverbund Kärnten GmbH auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger:

Verkehrsverbund Kärnten GmbH

Bankverbindung:

UniCredit Bank Austria AG

IBAN: AT23 1200 0100 3028 3401

BIC: BKAUATWW

Den ausgefüllten Bestellschein samt Nachweise senden Sie bitte per Post oder per Mail an:

Verkehrsverbund Kärnten GmbH
Bahnhofplatz 5, 9020 Klagenfurt am Wörthersee
Tel.: 0463 / 595050, kundenservice@vkgmbh.at

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die **Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben**, die Kenntnisnahme und Zustimmung zu den unter www.kaerntner-linien.at/kaerntenticket abrufbaren **Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Kärnten Ticket**, sowie die Kenntnisnahme und Zustimmung zu der unter www.kaerntner-linien.at/datenschutz abrufbaren **Datenschutzerklärung**.



Ich bin einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten für Abwicklungs- und Kundenbetreuungszwecke an die mit der ÖBB-Holding AG verbundenen Unternehmen für Zwecke einer etwaigen Entschädigung für Verspätungen im Schienenverkehr übermittelt werden. Diese Zustimmung ist von mir jederzeit widerrufbar.

**Bitte
Passfoto
und Nachweise
je nach
Übermittlungsart
digital oder
postalisch
beilegen!**

Passfoto digital:
530px x 530px

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers

Zonen	Normalpreis	Seniorpreis
1	370,00	180,00
2	540,00	270,00
3 und mehr*	550,00	346,00
4 und mehr**		365,00
Stadtverkehr Klagenfurt	540,00	270,00
Stadtverkehr Villach	540,00	270,00

***Streckenkarten im Normalpreis kosten ab drei Zonen und mehr immer € 550,00.**

****Streckenkarten im Seniorenpreis kosten ab vier Zonen und mehr immer € 365,00.**

Die AGB zur Jahreskarte, sowie die Kündigungsbedingungen finden Sie unter:
<https://www.kaerntner-linien.at/jahreskarten>