

# Kraftverkehrsgesellschaft Dreiländereck mbH

Südstraße 2, 02763 Zittau

Frau Popken: Tel: 03585 4784-25 Fax: 03585 4784-47

Frau Hänsch: Tel: 03583 7741-12 Fax: 03583 7741-42



Registrier-Nr.

Bitte nur die *weißen* Felder ausfüllen!

**Ich beantrage verbindlich entsprechend dem jeweils gültigen Tarif des Verkehrsverbundes Oberlausitz-Niederschlesien ([www.zvon.de](http://www.zvon.de)) ein/eine:**

## Jobticket

ABO-Monatskarte normal

erfordert  
Vereinbarung Arbeitgeber  
&  
KVG

gültig ab: 

Monat	Jahr
-------	------

---

<input type="checkbox"/> Im Stadtverkehr zum ZVON-Tarif	Stadt: <input type="text"/>	Fahrpreis pro Monat	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/> Im Regionalverkehr zum ZVON-Ta	<input type="checkbox"/> Übergangstarif ZVON-VVO: verbundübergreifende Fahrten Eisenbahnstrecke Görlitz/Zittau - Bautzen - Dresden über Arnsdorf			
von Haltestelle	nach Haltestelle	Tarifeinheiten	Fahrpreis pro Monat	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Auszufüllen bei Personen, die nicht volljährig sind oder von einem Vormund vertreten werden.

## Persönliche Angaben Antragsteller

## Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

Telefon **Pflichtfeld** bezüglich Rücksprache

Telefon **Pflichtfeld** bezüglich Rücksprache

Geburtsdatum

E-Mail **Pflichtfeld** bezüglich Rücksprache

Information zum Datenschutz: Meine personenbezogenen Daten werden zum Zwecke des Abonnement-Managements gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet. Eine Nichtbereitstellung hätte zur Folge, dass kein Abonnement zustande kommt.

Erziehungsberechtigter  Vormund  Behörde

Datum & Unterschrift Antragsteller/gesetzl. Vertreter

**Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständige Anträge mit Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 bearbeiten können. Die Abo-Laufzeit beträgt mindestens 12 Monate. Es gelten die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des ZVON: [www.zvon.de](http://www.zvon.de)**

Jobticket:

Bestätigung des Arbeitgebers lt. Vertrag mit der KVG

Vertragsbestätigung der KVG

oben genannter Antrag wird bestätigt und gilt

ab Monat

Stempel und Unterschrift

Stempel und Unterschrift

....., am.....

....., am.....

