

## Abonnement-Beginn:

**01.** . . . **.20** . . .

Monat Jahr

Eine Bestellung ist jeweils bis zum  
15. des Vormonats möglich.

## Bestätigung der Schule

Schuljahr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel der Schule

## Geltungsbereich (bitte auswählen)

nachfolgende Strecke:

Start-Haltestelle / Ort

Ziel-Haltestelle / Ort

XXXXXX – **Döggingen** – XXXXXX

über

## Benötigte VSB Zonen (bitte mindestens 2 Zonen ankreuzen)

Zone 1    Zone 2    Zone 3    Zone 4    Zone 5    Zone 6    Zone 7    Zone 8    Zone 9    Zone 10

## Persönliche Daten **Besteller/in** (Schüler)

Frau Name, Vorname

Geburtsdatum

Herr

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon (tagsüber)

## Persönliche Daten **Besteller/in** (Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

Frau Name, Vorname

Geburtsdatum

Herr

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon (tagsüber)

**Widerrufsbelehrung:** Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Tarif- und Beförderungsbedingungen des VSB an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich beim VSB widerrufen kann.

**X**

Datum, Unterschrift **Besteller/in** (Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

**Die Zahlung erfolgt durch Abbuchung beim  
Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald · Berliner Allee 1 · 79114 Freiburg.**

**Lichtbild**  
nicht vergessen!

**Ohne Lichtbild erfolgt keine  
Bearbeitung des Antrags!**

## Verkehrsverbund Schwarzwald-Baar GmbH

KundenCenter  
(Mo. bis Fr. von 08:30 bis 17:00 Uhr)

Bahnhofstraße 5 · 78048 VS-Villingen  
Tel. 07721 / 40 70 76 6 · Fax 07721 / 40 70 76 3  
info@v-s-b.de · www.v-s-b.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE29 ZZZ 000 000 846 13

**Der Antrag ist nur gültig, wenn er vollständig ausgefüllt, mit aktuellem Lichtbild versehen und unterschrieben ist.**