

**„Feier die Fünfzig“
 Tarifaktion des Kreises COE
 „9 Uhr Abo und 60plus Abo für die Hälfte“**

Erstattungs-Antrag

Hiermit beantrage ich die Erstattung von 50 % meiner Abo Kosten:

Name des Fahrgastes:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Abo-Vertragspartner: (Verkehrsunternehmen)	<input type="text"/>	Kundennummer:	<input type="text"/>
Monatlicher Abo-Betrag Euro:	<input type="text"/>		

Ich habe ein 60plus Abo:	Ich habe ein 9 Uhr Abo:
Stadt/Gemeinde: <input type="text"/>	Start: <input type="text"/>
Kreis COE: <input type="checkbox"/>	Ziel: <input type="text"/>
Netz Münsterland: <input type="checkbox"/>	Preisstufe 9/ Netz Münsterland: <input type="checkbox"/>
Netz Münsterland/ Ruhr Lippe: <input type="checkbox"/>	
Netz Westfalen <input type="checkbox"/>	

-bitte wenden-

Ich beantrage die Erstattung für folgende Monate im aktuellen Abrechnungsquartal:

Februar 2021 März 2021 April 2021

wiederkehrend für alle Monate bis zum Ende des Aktions-Zeitraums Juli 2021

Ich bitte um Überweisung des Erstattungsbetrages auf mein Konto (IBAN):

DE

BIC Name des Kreditinstituts:

Name des Kontoinhabers, falls abweichend vom Fahrgast:

- Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen.*
- Ich akzeptiere die Datenschutzbestimmungen.*
- Mit einer Kontaktaufnahme des Kreises Coesfeld per E-Mail oder postalisch zum Zweck der Marktforschung bin ich einverstanden.

* Ohne die Akzeptanz der Teilnahmebedingungen und Datenschutzbestimmungen können wir Ihren Antrag leider nicht bearbeiten.

Bitte beachten Sie:

Gemäß Teilnahmebedingungen kann Ihr Erstattungsantrag erst am Ende des Abrechnungsquartals geprüft werden. Die Überweisung erfolgt nach Ablauf der Widerspruchsfrist für Lastschriftverfahren.

Abgabefrist: 31.05.2021

Vielen Dank für Ihr Interesse an Bus und Bahn im Münsterland!

Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Bitte senden an:
(Format passend für Fensterumschlag)

Kreis Coesfeld
c/o ZVM Bus
Schorlemerstraße 26
48143 Münster