



Interessengemeinschaft privater
 Omnibusunternehmen (IPO) eG
 Postfach 40 04 27
 40244 Langenfeld

Telefon 02173 – 1 41 32
 Telefax 02173 – 2 33 12
mail@nwo-online.de

Firma/Adresse/Ansprechpartner/E-Mail

Ort/Datum

Wir bestellen:

..... INTERBUS-Fahrtenheft	Euro	12,50
..... ASOR-Fahrtenheft	Euro	12,50
..... EU-Fahrtenheft	Euro	12,50

Sonstiges

..... Checkliste für Busfahrer DIN A4 (Stück)	Euro	0,50
ab 10 Stck. € 4,70		
ab 20 Stck. € 9,00		
ab 30 Stck. € 13,00		
ab 40 Stck. € 17,50		
ab 50 Stck. € 22,00		
..... Bordinformationen DIN A5 - für Reisegäste (Stück)	Euro	0,30
ab 50 Stck. € 13,00		
ab 100 Stck. € 24,00		
ab 200 Stck. € 44,00		
ab 400 Stck. € 82,00		
ab 1000 Stck. € 200,00		
..... Stundenpläne "Busstop – sicher zur Schule!"	kostenlos	

Unsere Preise sind Nettopreise und verstehen sich zuzüglich Mehrwertsteuer, Versand- und Verpackungskosten (Deutsche Post) ohne jeden Abzug.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Interessengemeinschaft privater Omnibusunternehmen eG (IPO)
Heinrich-von-Stephan-Str. 1
40764 Langenfeld
DE06ZZZ00000727652

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Interessengemeinschaft privater Omnibusunternehmen eG (IPO) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Interessengemeinschaft privater Omnibusunternehmen eG (IPO), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Interessengemeinschaft privater Omnibusunternehmen eG (IPO) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Angaben zum Kontoinhaber:

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Abweichender Zahlungspflichtiger: _____

*(nur ausfüllen, wenn nicht mit dem Kontoinhaber identisch)

Ihre Telefonnummer für Rückfragen: _____

Bankleitzahl: _____ BIC: _____

Kontonummer: _____ IBAN: _____

Kreditinstitut (mit Ortsangabe): _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

*(falls nicht mit dem Kontoinhaber identisch)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Interessengemeinschaft privater Omnibusunternehmen eG (IPO) über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.