

**Persönliche Angaben** (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vorname/Name	_____
Straße/Hausnummer	_____
PLZ/Ort	_____
Telefon	_____
Fax	_____
E-Mail	_____

**Kind (6-14 Jahre)**

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abo-Halbjahreskarte Kind | 23,10 €/Monat <sup>1</sup> |
| <input type="checkbox"/> Abo-Jahreskarte Kind     | 21,00 €/Monat <sup>1</sup> |

**Schüler\*in** (Schüler\*innen, Student\*innen, Auszubildende und FSJ.)

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abo-Halbjahreskarte Schüler*in | 32,10 €/Monat <sup>1</sup> |
| <input type="checkbox"/> Abo-Jahreskarte Schüler*in     | 29,16 €/Monat <sup>1</sup> |

**Angaben zum Kind/Schüler\*in/Auszubildende\*/Student\*in**

Vorname/Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	

**Erwachsene\*r**

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Halbjahreskarte Erwachsene*r<br>Einmahlzahlung   | 275,00 €/Jahr              |
| <input type="checkbox"/> Jahreskarte Erwachsene*r<br>Einmahlzahlung   | 500,00 €/Jahr              |
| <input type="checkbox"/> Abo-Jahreskarte Erwachsene*r<br><input type="radio"/> persönlich <input type="radio"/> übertragbar | 41,66 €/Monat <sup>1</sup> |

Zahlart:  EC-/Barzahlung  SEPA-Mandat

**Senior\*in**

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Halbjahreskarte Senior*in<br>Einmahlzahlung | 247,50 €/Jahr              |
| <input type="checkbox"/> Jahreskarte Senior*in<br>Einmahlzahlung     | 450,00 €/Jahr              |
| <input type="checkbox"/> Abo-Jahreskarte Senior*in                   | 37,50 €/Monat <sup>1</sup> |

Zahlart:  EC-/Barzahlung  SEPA-Mandat

<sup>1</sup> Bei Tarifänderungen werden die Monatsbeträge ab dem Änderungszeitpunkt angepasst.

