

VRN GmbH
„Neubürger“
B1, 3 – 5
68159 Mannheim

Bitte schicken Sie mir kostenlos die folgenden Informationen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Tarinforma-tionen | <input type="checkbox"/> Meinen persönlichen Fahrplan für die Strecke |
| <input type="checkbox"/> Luftlinientarif für Smartphone-Nutzer | von Starthaltestelle: _____ Ort: _____ |
| <input type="checkbox"/> Rhein-Neckar-Ticket | nach Zielhaltestelle: _____ Ort: _____ |
| <input type="checkbox"/> Karte ab 60 für Fahrgäste ab 60 | Wochentag: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So |
| <input type="checkbox"/> MAXX-Ticket für Schüler und Auszubildende | Hinfahrt: Ich will zwischen _____ und _____ Uhr ankommen |
| <input type="checkbox"/> Semester-Ticket für Studierende | Rückfahrt: Ich will zwischen _____ und _____ Uhr zurückfahren |
| <input type="checkbox"/> Job-Ticket für Berufstätige | |
| <input type="checkbox"/> Informationen zu CarSharing | <input type="checkbox"/> Aushangfahrplan für |
| <input type="checkbox"/> Informationen zu VRNnextbike | Ort: _____ Haltestelle: _____ |
| <input type="checkbox"/> Informationen für mobilitätseingeschränkte Personen | Linie(n): _____ Richtung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ausflugsbroschüren | <input type="checkbox"/> Liniennetzpläne (soweit vorhanden) für |
| <input type="checkbox"/> Das Kundenmagazin HIN UND WEG | _____ |

Die Informationen schicken Sie bitte an:

<input type="checkbox"/> Herr		
<input type="checkbox"/> Frau		
	Vorname	Nachname
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer Festnetz		Telefonnummer Mobil

Werbeeinwilligung gemäß §7 UWG

Ich bin damit einverstanden, dass die VRN GmbH und Ihre angeschlossenen Unternehmen meine Kontaktdaten nutzen, um mir Produktinformationen oder neue Angebote

per E-Mail per Telefon per Post zukommen zu lassen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit bei der VRN GmbH widerrufen kann.



Datum, Ort, Unterschrift



Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters