



Bestellschein Schoko Ticket im Abonnement (Anspruch SchfkVO)

Bestellung gültig ab: _____

Name der Schule: _____

Das Ticket wird bestellt für:

Familienname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

weiblich*

männlich*

divers* (*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Name des Erziehungsberechtigten

Anschrift des Erziehungsberechtigten

Die Übernahme eines Teils der Schülerfahrkosten durch den Schulträger gemäß Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO) ist durch den Schulträger bestätigt worden. Für o.g. Schüler/in kommt daher noch folgender durch mich/uns zu leistender Fahrtkostenanteil infrage:

Monatlicher Eigenanteil: 14,00 € 7,00 € 0,00 €

Der/Die oben aufgeführte Schüler/in erhält laufende Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII).
Die Bescheinigung ist dem Schulverwaltungsamt bzw. dem Schulträger vorzulegen.

Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, Änderungen von persönlichen Daten wie z.B. Adressänderung, Kontoänderung oder Statusänderung wegen Volljährigkeit, unverzüglich dem Verkehrsunternehmen mitzuteilen.

Für die unten aufgeführten Kinder werden bereits Schülerfahrkosten vom Schulträger übernommen.

	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Vermerk des Schulträgers
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____

Die Bedingungen für das Abonnement erkenne ich an. Für weitere Angaben ist die Rückseite zu benutzen.

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke. Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z.B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgegebene Verkehrsunternehmen. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VRR genutzt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich das Verkehrsunternehmen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

IBAN (Internationale Bank Account Number)

BIC Nummer

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers bzw. des gesetzlichen Vertreters

Gläubiger Identifikationsnummer: DE07VER00000067840

Raum für Bearbeitungsvermerke des Schulverwaltungsamtes

Datum:

Unterschrift:

Stempel: