

# Bestellschein für ein ermäßigtes SchokoTicket im Abonnement

## Schule

Matthias-Claudius-Grundschule

Name der Schule, Straße/Hausnummer/PLZ/Ort

Schuljahr und Klasse

XXXXX

Bildungsgang (Nur bei Berufskollegs)

## Persönliche Angaben

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben.  
Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

Familienname

Familienname

Vorname

Vorname

Straße/Hausnummer

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

w  m

Geschlecht

Geburtsdatum

w  m

Geschlecht

Geburtsdatum

## Abonnement

Das SchokoTicket soll gelten ab (Bitte unbedingt angeben):

Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Ich benötige ein SchokoTicket im Abo für folgende Preisstufe (eventuell durch dein Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

**D**  Region Nord **oder**  Region Süd

**E**  für den gesamten VRR-Raum

### Bitte Entsprechendes ankreuzen:

Leistungen nach dem SGB XII oder AsylbLG (jedoch nicht „Hartz IV“-Empfänger = SGB II). Bitte schriftlichen Nachweis anfügen.

Falls keine Berechtigung auf ein ermäßigtes SchokoTicket besteht, möchte ich hiermit das SchokoTicket zum derzeit gültigen Vollpreis bestellen.

Ich habe bereits ein SchokoTicket mit der Kunden-Nummer \_\_\_\_\_

### Prüfvermerk des Schulträgers

anerkannt

nicht anerkannt

Datum / Unterschrift/ Datum/Unterschrift/Sachbearbeiter

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer

Dienststelle

Datum

Bearbeitet von

## 2. Seite SchokoTicket Bestellschein für ein Abonnement



2

**Bochum-Gelsenkirchener  
Straßenbahnen AG**  
Universitätsstraße 58  
44789 Bochum

Du möchtest das SchokoTicket haben?

Dann fülle bitte den Antrag aus und sende ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an dein Verkehrsunternehmen am Wohnort oder gib ihn direkt im KundenCenter ab. Bitte immer vollständigen Namen und Adresse des Verkehrsunternehmens angeben. Die Anschrift findest du nebenstehend. Die ausführlichen Abonnementbedingungen erhältst du auf Wunsch bei deinem Verkehrsunternehmen. Du kannst dir diese aber auch auf Wunsch unter [www.vrr.de](http://www.vrr.de) anschauen und ausdrucken.

Familienname/Vorname des Abonnenten / der Abonnentin (s. Seite 1)

### 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). Im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesene persönliche 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 ausgebende Verkehrsunternehmen. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

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

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

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

(Bitte unter persönlichen Angaben eintragen)

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon

SMS

E-Mail

Die Abobedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.



Datum

Unterschrift der Abonnentin / des Abonnenten (Vertragsnutzer)



Unterschrift der Vertragsnehmerin / des Vertragsnehmers

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG auf mein 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. Ich bin unterrichtet, dass die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und Geburtstag an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

Kontoinhaber/Kontoinhaber

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Kreditinstitut

E-Mail (Angabe freiwillig)

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Geschlecht  w  m Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Abonnementbedingungen.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon

SMS

E-Mail

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.



Datum, Ort,  
Unterschrift der Kontoinhaber/des Kontoinhabers



Datum, Ort,  
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der  
Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

**DE 28 ZZZ 00000066298**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Stand: Januar 2014

