

SchokoTicket Bestellschein für ein Abonnement

Kundennummer

(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Schule

Name der Schule

Bildungsgang (nur bei Berufskollegs) Schuljahr Klasse

Persönliche Angaben

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht ☐ w ☐ m Geb.-Datum T T M M J J J J

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht ☐ w ☐ m Geb.-Datum T T M M J J J J**Abonnement**

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben!)

Monat Jahr 2 0

Bitte Entsprechendes ankreuzen:

☐ Leistungen nach dem SGB XII (jedoch nicht „Hartz IV“-Empfänger = SGB II)

Bitte schriftlichen Nachweis beifügen.

☐ Falls keine Berechtigung für ein ermäßigtes SchokoTicket besteht, möchte ich hiermit das SchokoTicket zum derzeit gültigen Vollpreis bestellen.☐ Ich habe bereits ein SchokoTicket mit der Kunden-Nummer

Mir ist bekannt, dass mit Entfallen des Anspruchs auf ein ermäßigtes SchokoTicket der zu diesem Zeitpunkt gültige Vollpreis für das SchokoTicket berechnet wird.

Prüfvermerk des Schulträgers☐ anerkannt☐ nicht anerkannt

Datum/Unterschrift/Sachbearbeiter

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum/Dienststelle

Bearbeitet von



Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG

Universitätsstr. 58
44789 Bochum

Sie möchten Abonnentin oder Abonnent werden?

Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an ihr Verkehrsunternehmen am Wohnort oder geben Sie ihn direkt im KundenCenter ab.

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 Sperlliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperlliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung des Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstraße 11, 41460 Neuss übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie auf <https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz.html> oder im KundenCenter. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

☐ 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):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen

☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail
(bitte unter persönlichen Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR, die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO des Verkehrsunternehmens sowie die Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH (<https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz/abo-vertrag-verbraucherinformation-zur-bonitaetsauskunft.html>) habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

T T M M J J J J

X

Ort, Unterschrift der Abonnentin/des Abonnenten

X

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

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.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

Postleitzahl/Wohnort

Kreditinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

Straße/Hausnummer

Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geschlecht ☐ w ☐ m Geburtsdatum T T M M J J J J

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR, die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO des Verkehrsunternehmens sowie die Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH (<https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz/abo-vertrag-verbraucherinformation-zur-bonitaetsauskunft.html>) habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

X

Datum, Ort,
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

D E 2 8 Z Z 0 0 0 0 0 0 6 6 2 9 8

Gläubiger-Identifikationsnummer

X

Datum, Ort,
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /
der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. der Vertragspartnerin/
des Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)

Ihre BOGESTRA

