Änderung des SchokoTicket-Abonnements

Bitte Rückseite beachten.

Kunden-Nr. _____ **bei Deinem Verkehrsunternehmen:** _____
(siehe Rückseite Chipkarte)

Persönliche Angaben der Schülerin/des Schülers:

Bitte schreibe deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuze Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum: (Angabe freiwillig) 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)

Geburtsdatum: (Angabe freiwillig) T T M M J J J J

Besuchte Schule:

Name der Schule

Postleitzahl/Stadt

Straße/Hausnummer

Art des SchokoTickets:

☐ Selbtzahler zum vollen Ticketpreis ☐ Über die Schule zum reduzierten Ticketpreis (Anspruchsberechtigte)

Weitere anspruchsberechtigte Kinder in der Familie mit SchokoTicket:

Familienname/Vorname — Geburtsdatum: T T M M J J J J

Familienname/Vorname — Geburtsdatum: T T M M J J J J

Familienname/Vorname — Geburtsdatum: T T M M J J J J

☐ Änderung der persönlichen Angaben:

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab: T T M M 2 0 1 J

Familienname/Vorname

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

☐ Änderung der Ticketart, des Geltungsbereichs und/oder der Wagenklasse:

☐ Ich habe/werde am T T M M 2 0 1 J meine Schulausbildung beendet/beenden und benötige ein anderes Ticket.

☐ Ich möchte ab T T M M 2 0 1 J folgendes Ticket im Abo:

- ☐ **Ticket2000** ☐ übertragbar oder ☐ persönlich*
- ☐ **Ticket2000 9 Uhr** ☐ übertragbar oder ☐ persönlich*
- ☐ mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn
- ☐ **Ticket1000** persönlich*
- ☐ **Ticket1000 9 Uhr** persönlich*
- ☐ **YoungTicketPLUS*** (bitte separaten Bestellschein ausfüllen)

*Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle			
Stadt/Ortsteil			

Dafür benötige ich ein Ticket der folgenden Preisstufe (eventuell durch Dein Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

- ☐ A für die Stadt _____
  oder für die Waben _____ und _____ aus zwei benachbarten Tarifgebieten
- ☐ B für das Zentraltarifgebiet _____ und den dazugehörigen Geltungsbereich
- ☐ C für die Region Nr.: _____
- ☐ D für den gesamten VRR-Raum

☐ Schulwechsel:

Ich habe die Schule gewechselt / werde die Schule wechseln zum: T T M M 2 0 1 J und besuche diese Schule voraussichtlich bis T T M M 2 0 1 J

Name der neuen Schule

Postleitzahl / Stadt

Straße / Hausnummer

Schultyp:
- ☐ Grundschule
- ☐ Gesamtschule
- ☐ Hauptschule
- ☐ Gymnasium
- ☐ Realschule
- ☐ Förderschule
- ☐ Fachoberschule
- ☐ Berufsfachschule
- ☐ Berufskolleg (in Vollzeitform)
  - Schulgliederung
  - Fachklassenschlüssel
- ☐ sonstiges, und zwar: _____

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

Berechtigungsnachweis zum Erwerb des SchokoTickets durch Bestätigung der neuen Schule:

Änderung des SchokoTicket-Abonnements – Seite 2

Bitte schreibe deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuze Zutreffendes bitte an.

☐ Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:

Kreditinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

Kontoinhaber/Kontoinhaberin

Geb.-Datum T T M M J J J J

Straße/Hausnummer

Geschlecht ☐ w ☐ m (Angabe freiwillig)

Postleitzahl/Wohnort

Änderung gültig ab: T T M M J J J J

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen _____ (Name des Verkehrsunternehmens) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen 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.

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

Bei Rückfragen können Sie mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): ☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail

Deine Zustimmung kannst du jederzeit widerrufen.

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

T T M M J J J J (2 0 1)

✗ Ort, **Unterschrift** der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

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

D E

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Datenschutz

Wir verwenden deine 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 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.

☐ für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VRR genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): ☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail Deine Zustimmung kannst Du jederzeit widerrufen.
(bitte umseitig unter persönliche Angaben eintragen)

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

T T M M J J J J (2 0 1)

✗ Ort, **Unterschrift** der Abonnentin/des Abonnenten

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

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer

Schulnummer

Kunde hat ab (Datum) folgenden Status:

☐ Selbstzahler ☐ erm. Eigenanteil ☐ voller Eigenanteil ☐ kein Eigenanteil

Datum

Dienststelle

Bearbeitet von

☐ Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR stimme ich der Weitergabe meiner Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen vor Ort im Rahmen der Abwicklung meines Antrages zu. Bei fehlender Zustimmung wird der vorliegende Antrag nicht von der VRR AöR bearbeitet.

Fülle bitte den Antrag aus und sende ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an dein Verkehrsunternehmen oder gib ihn direkt im KundenCenter ab. Bitte immer vollständigen Namen und Adresse des Verkehrsunternehmens angeben. Die Anschrift findest du im Internet unter www.vrr.de/de/vrr/vu.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

VRR

Stand 01/2018