

# TestAbo

Bestellschein für ein YoungTicketPLUS im Abonnement der Preisstufe D zum Preis von 59,95 € pro Monat

## Persönliche Angaben

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

\_\_\_\_\_  
Familienname/Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Angabe freiwillig)

Geschlecht  w  m Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

Ich abonniere ab  1. Januar  1. Februar  1. März 2018

zusätzlich zum Abonnement die Erweiterung Großer Grenzverkehr VRS zum Preis von 53,10 € pro Monat

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

\_\_\_\_\_  
Familienname/Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Wohnort

Geschlecht  w  m Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
(Angabe freiwillig) Tag Monat Jahr

## Berechtigungsnachweis für das YoungTicketPLUS

Die Nutzung des YoungTicketPLUS ist nur möglich, solange der Kunde den Berechtigungsnachweis erbringen kann.

Wir bestätigen, dass o. g. Person unsere(n) Lehranstalt/Ausbildungsstätte/Träger des sozialen Dienstes bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr) besucht und nach § 45a Abs. 1 des Personenbeförderungsgesetzes berechtigt ist, ein ermäßigtes Zeitticket im Ausbildungsverkehr zu erwerben.

Datum (Tag/Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Einrichtung	Berufsschule
--	--------------

## 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):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

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

Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Die Abonnementbedingungen erhalten Sie auf Wunsch bei Ihrem Verkehrsunternehmen. Sie können sich diese aber auch im Internet unter [www.vrr.de/de/downloads/tarifinformationen](http://www.vrr.de/de/downloads/tarifinformationen) anschauen und ausdrucken. Das Abo verlängert sich automatisch, wenn es nicht schriftlich bis **zum 10. Ihres letzten TestAbo-Monats** gekündigt wird.

\_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr **X**  
Ort, Unterschrift der Abonnetin / des Abonneten

\_\_\_\_\_  
**X**  
Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters / der / des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

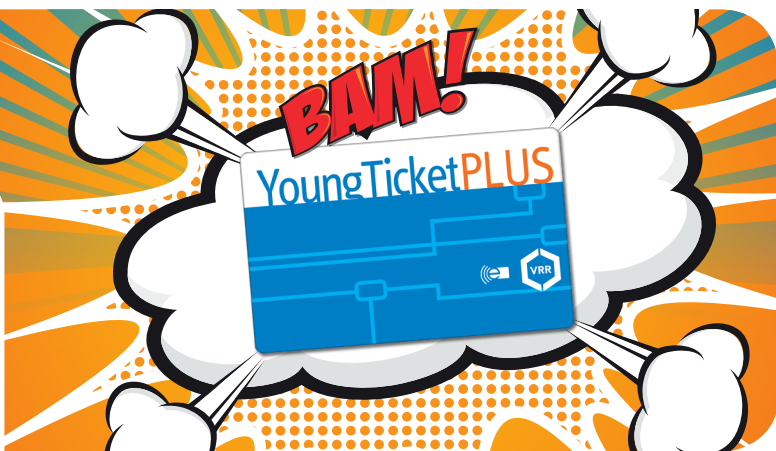
Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

\_\_\_\_\_  
Kundennummer

Bearbeitet von \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Dienststelle \_\_\_\_\_



Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Four horizontal lines for address input.

Family name/given name of subscriber (s. Seite 1)

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

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. ... Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Account holder name

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Postal code/residence

Postleitzahl/Wohnort

Credit institution

Kreditinstitut

IBAN

IBAN (International Bank Account Number)

Street/house number

Straße/Hausnummer

Telephone number

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobile phone number

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Gender and birth date

Geschlecht  w  m

Geburtsdatum

(Angabe freiwillig)

Tag Monat Jahr

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

Bei Rückfragen hierzu können Sie mich 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.

Day month year (2 0 1)

Tag Monat Jahr

Signature of account holder

Ort, Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Signature of legal representative

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

Customer ID number

Gläubiger Identifikationsnummer

### Komplette Abonnementbedingungen

Die ausführlichen Abonnementbedingungen erhalten Sie auf Wunsch bei Ihrem Verkehrsunternehmen. Sie können sich diese aber auch im Internet unter www.vrr.de anschauen und ausdrucken.

Allzeit gute Fahrt!

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.

