Abonnement-Bestellschein

für alle Schüler von den Grundschulen bis zur Sekundarstufe II, Förderschüler sowie Vollzeitschüler an teilnehmenden (Berufs-)Kollegschulen, Abendrealschulen und Abendgymnasien.

!!! Für jede Schülerin/jeden Schüler bitte *separaten* Bestellschein ausfüllen !!!

Ich bestelle ein ❑ **ÜT-SchülerTicket VRS/VRR** ❑ **SchokoTicket VRR**

ab dem Monat _____ 2 0 1

Angaben der Schülerin/des Schülers:

Vorname/Nachname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl | Wohnort | Ortsteil (**bitte angeben**)

Geburtsdatum (TT/MM/JJ) | Geschlecht ❑ weiblich ❑ männlich | **Telefonnummer** (tagsüber, Angaben freiwillig)

Angaben der Schule:

Name der Schule

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis (MM/JJ):

Datum/Unterschrift/Stempel der Schule

Angaben zu **weiteren anspruchsberechtigten Geschwisterkindern**, die eine Schülerfahrkarte durch den **Schulträger** erhalten (***Angaben erforderlich!***)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schulname, Ort	Klasse	**Abo-Nr.**

Diese Felder werden vom *Schulamt* ausgefüllt! (Preise Stand 01.01.2018)

❑ Es besteht **keine** Anspruchsberechtigung, weil
- ❑ der Schulweg zur besuchten Schule **unter** 2 km / 3,5 km / 5 km liegt.
- ❑ der Schulweg zur nächstgelegenen öffentlichen Schule in der einfachen Entfernung **unter** 2 km / 3,5 km / 5 km liegt.

❑ Die Kosten für das beantragte ÜT-SchülerTicket VRS/VRR / SchokoTicket werden auf **36,00 EUR** pro Monat festgesetzt.

❑ Es besteht Anspruchsberechtigung für ein:
- ❑ **ÜT-SchülerTicket VRS/VRR** als
- ❑ **SchokoTicket** als
  - ❑ erstes anspruchsber. minderj. Kind, Eigenanteil **12,- EUR**/Monat
  - ❑ zweites anspruchsber. minderj. Kind, Eigenanteil **6,- EUR**/Monat
  - ❑ weiteres anspruchsber. minderj. Kind, Eigenanteil **0,- EUR**/Monat
  - ❑ volljähriges anspruchsber. Kind, Eigenanteil **12,- EUR**/Monat

Stempel, Unterschrift Schulträger

_____
Datum

Bitte unbedingt Datenschutzerklärung und SEPA-Lastschriftmandat vollständig ***ausfüllen und unterschreiben***, ansonsten ist die Bearbeitung des Antrages aufgrund der neuen Bestimmungen der DSGVO leider ***nicht möglich***!

Datenschutz

Die StadtBus Dormagen GmbH verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an *Creditreform Neuss, Roumen, Waterkamp & Coll. KG, Hellersbergstr. 14, 41460 Neuss* übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter http://www.stadtbus-dormagen.de/impressum/index.php oder im KundenCenter. Der Fahrausweiskontrolldienst im Geltungsbereich des VRS- und VRR-Tarifes erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

❑ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.

❑ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Markt- und Meinungsforschung zur Erfüllung eigener Zwecke verwendet werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): ❑ Telefon ❑ SMS ❑ E-Mail:_____

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen. Die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift:

Datum

X
Unterschrift Vertragspartner/in (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r, gesetzliche/r Vertreter/in)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die StadtBus Dormagen GmbH (Willy-Brandt-Platz 1, 41539 Dormagen, Deutschland) – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26SDG00000362087 – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der StadtBus Dormagen GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in Name / Vorname

Strasse/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefon- oder Mobilnummer (Angaben freiwillig)

Kreditinstitut/Bank

Geschlecht w | m Geburtsdatum Tag Monat Jahr

D E
IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Datum

X
Unterschrift Kontoinhaber/in, gesetzliche/r Vertreter/in oder Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRS und VRR habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an und bestelle verbindlich das von mir gewünschte Abonnementticket.

Datum

X
Unterschrift Vertragspartner/in (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r, gesetzliche/r Vertreter/in)

Dieses Feld wird vom ***StadtBus Dormagen*** ausgefüllt!

❑ ÜT-SchülerTicket VRS/VRR
❑ SchokoTicket VRR

Abo-Nr.

Datum 2 0 1

Bearbeitet von _____