

SchnupperAbo

Bestellschein für ein Abonnement

Bitte Rückseite beachten.

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

Ich abonniere ab 1. Januar 1. Februar 1. März 2012

Ticket2000 übertragbar

Ticket2000 9 Uhr übertragbar

Ticket2000 persönlich

Ticket2000 9 Uhr persönlich

mit Zusatz zur Benutzung der 1.-Klasse der Bahn

Ticket1000 (nur persönlich)

BärenTicket (nur persönlich)

Ticket1000 9 Uhr (nur persönlich)

Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geschlecht w m

Geburtsdatum

Preisstufe

Ich benötige für mein Abo folgende Preisstufe (eventuell durch Ihr 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 benachbarten Zentraltarifgebiete _____ und _____ und den dazugehörigen Geltungsbereich

D Region Nord **oder** Region Süd

E für den gesamten VRR-Raum

Ticket2000/Ticket2000 9 Uhr

Auswahl der Region für den erweiterten Geltungsbereich:

Region Nord **oder**

Region Süd

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 anschauen und ausdrucken. Das Abo verlängert sich automatisch, wenn es nicht schriftlich bis **zum 10. Ihres letzten SchnupperAbo-Monats** gekündigt wird.

Datum _____

X

Unterschrift der Abonentin/des Abonenten

X

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

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer

Bearbeitet von _____

Datum _____

Dienststelle _____

**Duisburger
Verkehrsgesellschaft AG**
Bungertstr. 27
47053 Duisburg



Bis spätestens 10. Februar 2012 abgeben oder einsenden!

Einzugsermächtigung der Kontoinhaberin /des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen, den im Abonnement monatlich zu entrichtenden Fahrpreis und eventuelle Gebühren bei Fälligkeit zulasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Kreditinstitut

 w m Geburtsdatum

Tag Monat Jahr

Kontonummer

Bankleitzahl

 2 0 1

Tag Monat Jahr

X

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

X

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

