

Kunden-Nr. bei Ihrem Verkehrsunternehmen:
(siehe Rückseite Chipkarte)

Persönliche Angaben der/des Abonentin/Abonenten bzw. Ticketinhaberin/Ticketinhabers

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum:
T T M M J J J J

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters bzw. Vertragspartnerin/Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonentin/Abonenten)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

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 J J J J

Familienname/Vorname

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

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

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

Ich möchte ab folgendes Ticket im Abo:
T T M M J J J J

- | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ticket2000 | <input type="checkbox"/> übertragbar oder | <input type="checkbox"/> persönlich* | <input type="checkbox"/> Ticket1000 persönlich* | <input type="checkbox"/> Ticket1000 9 Uhr persönlich* |
| <input type="checkbox"/> Ticket2000 9 Uhr | <input type="checkbox"/> übertragbar oder | <input type="checkbox"/> persönlich* | <input type="checkbox"/> YoungTicketPLUS* | |
| <input type="checkbox"/> BärenTicket* | <input type="checkbox"/> SchokoTicket* | | <input type="checkbox"/> mit Zusatz des NRWupgradeAzubi | |
| <input type="checkbox"/> mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn | | | | |

*Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Nur für SchokoTicket-Abonenten

Besuchte Schule:

Name der Schule

Postleitzahl/Stadt

Straße/Hausnummer

Art des SchokoTickets: Selbstzahler 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

Wechsel der Schule oder Ausbildungseinrichtung:

Ich habe die Einrichtung gewechselt / werde die Einrichtung wechseln zum: und besuche diese Einrichtung voraussichtlich bis

Name der neuen Schule/Ausbildungseinrichtung

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Stadt

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

Berechtigungsnachweis

zum Erwerb des SchokoTickets oder YoungTicketPLUS durch Bestätigung der neuen Einrichtung:

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:

Kreditinstitut

Geb.-Datum

IBAN (International Bank Account Number)

Geschlecht w m d

Kontoinhaber/Kontoinhaberin

Änderung gültig ab:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen _____ (Name des Verkehrsunternehmens) Zahlungen vom unten genannten 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 Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

X

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

X

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

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages (Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO) und für eigene Marktforschungszwecke nach Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). 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. Das Verkehrsunternehmen, das diesen Antrag entgegennimmt und damit Vertragspartner wird, verwendet bzw. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Abonnementvertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen (z.B. Bonitätsprüfung). Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen werden Ihnen von dem entgegennehmenden Verkehrsunternehmen mitgeteilt. Eine Kontaktliste zu allen Verkehrsunternehmen finden Sie unter www.vrr.de.

Ich bin damit einverstanden, dass die Abonnentin-/Abonnentendaten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Abonnentin-/Abonnentendaten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt werden.

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

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

X

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

X

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

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum _____

Bearbeitet von _____



Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR willige ich in die Weiterleitung meines Antrages an das zuständige Verkehrsunternehmen im Rahmen der vertraglichen Maßnahmen (DSGVO Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) ein. Bei fehlender Einwilligung wird der vorliegende Antrag von der VRR AöR nicht bearbeitet.

