

Schulträger

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte

Persönliche Angaben des*der Schüler*in

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

 Familienname/Vorname

 Straße/Hausnummer

 Postleitzahl/Wohnort

Geb.-Datum w m d
 T T M M J J J J
 (*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Bei Minderjährigen bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

 Familienname/Vorname

 Straße/Hausnummer

 Postleitzahl/Wohnort

Geb.-Datum w m d
 T T M M J J J J
 (*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)

Monat _____ Jahr

 Straße/Hausnummer der Schule

 Name der Schule

 Postleitzahl/Ort der Schule

Oben aufgeführte Schüler*in erhalten laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach **SGB XII:** Hilfe zum Lebensunterhalt § 19 Abs. 1 SGB XII / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung § 19 Abs. 2 SGB XII / Leistungen nach dem AsylbLG (Bitte einen Nachweis beifügen, soweit der Nachweis beim Schulträger noch nicht vorliegt. Der Nachweis verbleibt beim Schulträger.)

Angaben zu weiteren anspruchsberechtigten, nicht volljährigen Geschwisterkindern

Diese nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenanteils für o. g. Schüler*in benötigt, wenn in der Familie weitere Kinder allgemeinbildende Schulen, Sonderschulen oder einen anerkannten Bildungsgang des Berufskollegs (i. d. Regel Vollzeitklasse) besuchen und einen Anspruch auf ein ermäßigtes Ticket haben.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Eigenanteil

→ Ort _____

Datum _____

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertreter/Erziehungsberechtigte) _____

Dieses Feld wird vom Schulträger ausgefüllt

Eigenanteil:	<input type="checkbox"/> 0,00 Euro	<input type="checkbox"/> 7,00 Euro	<input type="checkbox"/> 14,00 Euro
--------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

Jahr des voraussichtlichen Schulabganges: Jahr

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:
Bitte unbedingt angeben.

 2 0
Monat Jahr

Persönliche Angaben des*der Schüler*in

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

Bei Minderjährigen bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

Familiennamenname/Vorname
Familiennamenname/Vorname
Straße/Hausnummer
Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Wohnort
Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)
Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geschlecht*

w m d

Geb.-Datum

T T M M J J J J

(*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geschlecht*

w m d

Geb.-Datum

T T M M J J J J

(*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Angaben zu weiteren anspruchsberechtigten, nicht volljährigen Geschwisterkindern

Diese nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenanteils für o. g. Schüler*in benötigt, wenn in der Familie weitere Kinder allgemeinbildende Schulen, Sonderschulen oder einen anerkannten Bildungsgang des Berufskollegs (i. d. Regel Vollzeitklasse) besuchen und einen Anspruch auf ein ermäßigtes Ticket haben.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Eigenanteil

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Vestische Straßenbahnen GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vestischen Straßenbahnen GmbH 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. Ich bin unterrichtet, dass die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

Kontoinhaber*in (Familiennamenname/Vorname)
Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Wohnort
Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)
Kreditinstitut
E-Mail (Angabe freiwillig)
IBAN (International Bank Account Number)

Geb.-Datum der/des Kontoinhaber*in/Kontoinhabers

T T M M J J J J

Geschlecht*

w m d

(*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

 2 0
T T M M J J J J

Unterschrift des*der Kontoinhaber*in



Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

D E 6 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 7 0 5 0 7

Gläubiger-Identifikationsnummer

Stand: 08.2023

Bitte Rückseite beachten.

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte

Familienname/Vorname des*der Abonent*in (s. Seite 1)

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 und freiwillig gegebenen 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. Die Vestische Straßenbahnen GmbH verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung des Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Anschrift) an Creditreform Boniversum GmbH, Hammfelddamm 13, 41460 Neuss übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter www.vestische.de/datenschutz.html. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

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 genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen, Abonnementbedingungen, Beförderungsbedingungen des VRR sowie die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.



_____ 2 0 _____
T T M M J J J J



Ort, **Unterschrift** des*der Abonent*in



Ort, **Unterschrift** des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

Selbstzahler-Abonnement

Im Falle einer Ablehnung der Anspruchsberechtigung durch den Schulträger bestelle ich das **DeutschlandTicket Schule** als Selbstzahler zu 29,00 Euro/Monat. Eine erneute Antragstellung ist nicht notwendig.



Datum



Ort, **Unterschrift** des*der Abonent*in



Ort, **Unterschrift** des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt

Bestätigung der Schule:

Klasse: _____

Jahr des voraussichtlichen

Schulabgangs: _____ 2 0 _____

Fachklassenschlüssel

beim Berufskolleg: _____

(Schulstempel)

der*die Schüler*in

besucht die Schule

wird vom Schuljahr _____ / _____ an aufgenommen

Dieses Feld wird vom Schulträger ausgefüllt

Raum für Bearbeitungsvermerke des Schulträgers/Sekretariats

Eigenanteil:

0,00 Euro

7,00 Euro

14,00 Euro

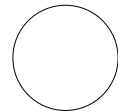
Ein Anspruch auf die Übernahme von Schülerfahrtkosten besteht nicht. Ein Ticket zum Selbstzahlerpreis kann jedoch abonniert werden.



Datum



Unterschrift



(Dienststempel)

Abonnementbedingungen

Die Abonnementbedingungen finden Sie unter <https://www.vestische.de/ticketkauf-formulare>.

Allzeit gute Fahrt wünscht Ihnen Ihre
Vestische Straßenbahnen GmbH

