Änderung des YoungTicketPLUS-Abonnements

Bitte Rückseite beachten.

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

Persönliche Angaben der Abonnentin/des Abonnenten:

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)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

☐ **Änderung der persönlichen Angaben:**

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab: T T M M 2 0 1 J

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

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

Ich habe/werde am T T M M 2 0 1 J meine Ausbildung beendet/beenden und benötige ein anderes Ticket.

Ich möchte ab T T M M 2 0 1 J folgendes Ticket im Abo:

- ☐ Ticket2000 ☐ übertragbar oder ☐ persönlich*
- ☐ Ticket2000 9 Uhr ☐ übertragbar oder ☐ persönlich*
- ☐ Ticket1000 persönlich* ☐ Ticket1000 9 Uhr persönlich*
- ☐ mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn
- ☐ YoungTicketPLUS* (bitte separaten Bestellschein ausfüllen)

*Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Folgender Fahrweg zum Erreichen der Lehranstalt/Ausbildungsstätte soll durch mein YoungTicketPLUS/YoungTicket abgedeckt sein:

	Wohnung	Lehranstalt/Ausbildungsstätte	ggf. zweite Lehranstalt/Ausbildungsstätte
Haltestelle			
Stadt/Ortsteil			

Dafür benötige ich ein YoungTicketPLUS/YoungTicket der folgenden 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 ☐ für den gesamten VRR-Raum

Ich habe Blockunterricht und benötige daher für die Monate _____ bis _____ die Preisstufe _____ und für die restlichen Monate die Preisstufe _____.

☐ **Wechsel der Ausbildungseinrichtung:**

Ich habe die Ausbildungseinrichtung gewechelt / werde die Ausbildungseinrichtung wechseln zum: T T M M 2 0 1 J

Name der neuen Ausbildungseinrichtung

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Stadt

Ich besuche die Ausbildungseinrichtung voraussichtlich bis T T M M 2 0 1 J

Berechtigungsnachweis

Berechtigungsnachweis zum Erwerb des YoungTicketPLUS durch Bestätigung der Einrichtung

Datum: T T M M 2 0 1 J

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Einrichtung	Berufsschule

Änderung des YoungTicketPLUS-Abonnements – Seite 2

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

☐ **Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung**

Kreditinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

Kontoinhaber / Kontoinhaberin

BIC (Bank Identifier Code)

Straße / Hausnummer

Geschlecht ☐ w ☐ m
(Angabe freiwillig)

Geburtsdatum

Postleitzahl / Wohnort

Änderung gültig ab: T T M M J J J J

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen _____ (Name des Verkehrsunternehmens), Zahlungen von meinem 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 Abonnementbedingungen.

Sie können mich dazu 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.

T T M M 2 0 1

✗ Ort, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

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

D E

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

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). 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. 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 umseitig unter persönliche Angaben eintragen)

Die Abobedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

T T M M 2 0 1

✗ Ort, Unterschrift der Abonnentin/des Abonnenten

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

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum

Dienststelle

Bearbeitet von

☐ 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. Bei fehlender Zustimmung wird der vorliegende Antrag nicht von der VRR AöR bearbeitet.

Füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an Ihr Verkehrsunternehmen oder geben ihn direkt im KundenCenter ab. Bitte immer vollständigen Namen und Adresse des Verkehrsunternehmens angeben. Die Anschrift finden Sie im Internet unter www.vrr.de/de/vrr/vu.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

Stand 01/2017