

# SozialTicket Bestellschein für ein Monatsticket auf Chipkarte

## Persönliche Angaben

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

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)

Geschlecht  w  mGeburtsdatum        
Tag Monat JahrGeschlecht  w  mGeburtsdatum        
Tag Monat Jahr

## Das Ticket soll gelten ab:

Monat       Jahr      

Ich benötige das Ticket im Dauerbezug in der folgenden Preisstufe (eventuell durch Ihr Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

A  für die Stadt oder für die Waben     und     aus zwei benachbarten TarifgebietenKR  für den Kreis    

## 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 Tarifbestimmungen.

 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 und die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

     

Tag Monat Jahr

X

Ort, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

X

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

## Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer Dienststelle Datum Bearbeitet von

# SozialTicket Bestellschein für ein Monatsticket auf Chipkarte



Stempel des Verkehrsunternehmens

Sie möchten das SozialTicket als Monatskarte im Dauerbezug?

Dann füllen Sie bitte den Bestellschein aus, unterschreiben diesen und legen ihn zusammen mit Ihrem Berechtigungsausweis im KundenCenter vor.

**Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.**

Familienname/Vorname der Antragstellerin / des Antragstellers (s. Seite 1)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen, 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.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Postleitzahl/Wohnort

Kreditinstitut

Straße/Hausnummer

Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht  w  m      Geburtsdatum

Tag    Monat    Jahr

**IBAN** (International **B**ank **A**ccount **N**umber)

**BIC** (Bank Identifier Code)

2 | 0 | 1

Tag    Monat    Jahr

**X**

Datum, Ort,  
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

**X**

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

D | E

Gläubiger Identifikationsnummer

