

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein für ein Abonnement für Schüler*innen

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:

Bitte unbedingt angeben.

<input type="text"/>	2	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
Monat								Jahr							

Ich abonniere das

DeutschlandTicket Schule



Fahrrad Aboticket (VRR)

NRWupgradeFahrrad

1. Klasse Aboticket (VRR)

NRWupgrade1.Klasse

Persönliche Angaben des*der Abonent*in bzw. Ticketinhaber*in

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Geb.-Datum

<input type="text"/>									
T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Geschlecht**

w m d

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

Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in

bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Geb.-Datum

<input type="text"/>									
T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Geschlecht**

w m d

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

Meine Schule nimmt am DeutschlandTicket Schule teil

Unsere Schule ist eine Bildungseinrichtung gem. NRW-Schulgesetz: (wird von der Schule / dem Berufskolleg ausgefüllt)

Bestätigung der Schule zur Berechtigung eines DeutschlandTickets Schule:

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis

<input type="text"/>									
T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Name der Schule

Postleitzahl/Ort der Schule

Straße/Hausnummer der Schule

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

§ 11, 14 – 18 Allgemeinbildende Schule

(Grundschule, Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Gesamtschule, Sekundarschule, gymnasiale Oberstufe)

§ 20 Förderschule

§ 21 Schule für Kranke

§ 22 Berufskolleg (in Vollzeitform):

§ 22 Abs. 4 Berufsschule

- Berufsorientierungsjahr
- Berufsgrundschuljahr
- Klassen für Schüler*innen ohne Berufsausbildungsverhältnis

<input type="text"/>									
Schulgliederung					Fachklassenschlüssel				

§ 22 Abs. 7 Fachoberschule

- Einjährige und zweijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der Fachhochschulreife)

§ 22 Abs. 5 Berufsfachschule

- Einjährige und zweijährige Bildungsgänge (berufliche Grundbildung)
- Zweijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachoberschulreife)
- Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der Fachhochschulreife)
- Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachhochschulreife)
- Dreijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der allgemeinen Hochschulreife)
- Mindestens dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der allgemeinen Hochschulreife)

§ 118 Abs. 3 Anerkannte allgemeinbildende, ausländische oder internationale Ergänzungsschule

Sonstiges, und zwar: _____

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein für ein Abonnement für Schüler*innen

Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Duisburger Verkehrsgesellschaft AG
Bungertstr. 27
47053 Duisburg

Sie möchten Abonnent*in werden?
Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an Ihr Verkehrsunternehmen oder geben ihn direkt im KundenCenter ab.

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

Datenschutz

Als Kund*in treten Sie in eine Vertragsbeziehung mit der Duisburger Verkehrsgesellschaft AG. Die Duisburger Verkehrsgesellschaft AG verwendet 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.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Marktforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):
 Telefon SMS E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Bestätigung der Kenntnisnahme der (Voraussetzung für den Abschluss des Abovertrages ist das Ankreuzen aller vier Kästchen.)

Datenschutzbestimmung Tarifbestimmungen Abonnementbedingungen Beförderungsbedingungen des VRR

T T M M J J J J Ort, Unterschrift des*der Abonnent*in

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

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich _____ (Name des Verkehrsunternehmens), Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen auf das 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.

Straße/Hausnummer

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

Kreditinstitut

Postleitzahl/Wohnort

IBAN (International Bank Account Number)

Geb.-Datum des*der Kontoinhaber*in Geschlecht**

T T M M J J J J w m d

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

X

Datum, Ort, Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

D E _____
Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

X

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

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.

