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

Geb.-Datum T T M M J J J J

Geschlecht** ☐ w ☐ m ☐ d

(**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 Abonnent*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geb.-Datum T T M M J J J J

Geschlecht** ☐ w ☐ m ☐ d

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

Das DeutschlandTicket Schule soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)

Monat Jahr 2 0

Name der Schule

Straße/Hausnummer 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, Förderschulen 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:	☐ **0,00 Euro**	☐ **7,00 Euro**	☐ **14,00 Euro**

Jahr des voraussichtlichen Schulabganges: Jahr 2 0

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte

Kundennummer (falls vorhanden, wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das DeutschlandTicket Schule soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)

Monat _____ Jahr 2 0

Name der Schule

Straße/Hausnummer der Schule

Postleitzahl/Ort der Schule

Persönliche Angaben des*der Schüler*in

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum T T M M J J J J

Geschlecht** ☐ w ☐ m ☐ d

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

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum T T M M J J J J

Geschlecht** ☐ w ☐ m ☐ d

(**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, Förderschulen 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 (Familienname/Vorname)

Postleitzahl/Wohnort

Kreditinstitut

IBAN (**I**nternational **B**ank **A**ccount **N**umber)

Straße/Hausnummer

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum des*der Kontoinhaber*in

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 Abonnent*in)

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

Gläubiger-Identifikationsnummer

Bitte Rückseite beachten. →

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte

Familienname/Vorname des*der Abonnent*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 Abonnent*in

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

✗ Ort, **Unterschrift** des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*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/Sekretariates

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.

Gute Fahrt wünscht Ihnen Ihre
Vestische Straßenbahnen GmbH

Stand: 01.2024