

Bestellschein für ein SchokoTicket im Abonnement bei den GWW

Familienname / Vorname _____
Straße / Hausnummer _____
Postleitzahl / Wohnort _____
Geburtsdatum: _____._____._____. Geschl.: __M __W
Telefon Festnetz / mobil: _____
E-Mail-Adresse: _____
Angabe der Kunden-Nr: _____ (falls vorhanden)
Das SchokoTicket wird bestellt ab Monat: _____ Jahr: _____

Anspruchsberechtigte Geschwister (Erläuterung siehe Begleitschreiben)

Bisherige Ticket-Nr.	Geburtsdatum	Nachname, Vorname	Schule

Bitte im Feld vor dem entsprechenden Betrag ankreuzen:

Monatlicher Eigenanteil 6 € / 1. Kind 6 € / 2. Kind 0 € / ab 3. Kind
Leistungen nach SGB XII 0 €
Geltungsbereich D Süd

Den monatlichen Eigenanteil trägt die Gemeinde Wachtendonk!

Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages. Der Fahrausweiskontrolldienst im VRR erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Die Bedingungen für Tickets mit elektronischem Fahrgeldmanagement im Jahresabonnement, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Darüber hinaus erkläre ich, dass ich die Angaben dieses Bestellscheins, die zur Ermittlung des Eigenanteils herangezogen werden, nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Umstände, die zur Änderung des Eigenanteils führen, zeige ich der Gemeindewerke Wachtendonk GmbH an. Versäume ich, der Gemeindewerke Wachtendonk GmbH über entsprechende Änderungen zu informieren und entsteht der Gemeindewerke Wachtendonk GmbH dadurch ein Schaden, so hat die Gemeindewerke Wachtendonk GmbH das Recht, Schadensersatzansprüche gegen mich geltend zu machen.

Datum _____ Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte) _____

Nur durch den Schulträger auszufüllen:

Schulträger: Kunden-Nr.: Schule Kunden-Nr.:
Name der Schule: _____ Klasse: _____

Der/die o.g. Schüler(in) ist nach der Schülerfahrkostenverordnung anspruchsberechtigt. Sofern im Antrag der Eigenanteil mit "0 EURO" aufgrund „Leistungen nach SGB XII“ angekreuzt wurde, wird zusätzlich bestätigt, dass ein Nachweis hierüber vorliegt.

Datum: _____ Unterschrift Schulträger: _____