Bestellschein für ein SchokoTicket im Abonnement bei der SWK

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 ☐ 12 € / 1. Kind ☐ 6 € / 2. Kind ☐ 0 € / ab 3. Kind

Leistungen nach SGB XII ☐ 0 € Erläuterung siehe Begleitschreiben

Geltungsbereich ☐ D Süd ☐ D Nord
(bei fehlender Angabe wird Geltungsbereich „D Süd“ unterstellt)

Erweiterung VRR-Raum ☐ 15 € Zuzahlung
(Preis für die Erweiterung gilt ohne Ausnahme)

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.

☐ 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 verwendet werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

☐ Telefon ☐ SMS ☐ Mail

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

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 SWK MOBIL GmbH an. Versäume ich, die SWK MOBIL GmbH über entsprechende Änderungen zu informieren und entsteht der SWK MOBIL GmbH dadurch ein Schaden, so hat die SWK MOBIL GmbH das Recht, Schadensersatzansprüche gegen mich geltend zu machen.

_____ _____
Datum Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die SWK MOBIL GmbH, den o. g. Eigenanteil und den Preis für die Erweiterung VRR- Raum (sofern gewählt) monatlich von folgendem Konto abzubuchen. Der Einzug erfolgt jeweils am 1. eines Monats im voraus.

Kontonummer |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Bankleitzahl |__|__|__|__|__|__|__|__|

Name des Kreditinstituts |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Kontoinhaber Familienname / Vorname |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Straße / Hausnummer |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Postleitzahl / Wohnort |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

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: _____