Änderung/Kündigung des SchokoTicket-Abonnements

Bitte 2. Seite beachten.

Kunden-Nr. _____ **bei Deinem Verkehrsunternehmen:** _____
(siehe Rückseite Chipkarte)

Persönliche Angaben der Abonnentin/des Abonnenten:

Bitte schreibe deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuze Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname
Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Wohnort
Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angabe freiwillig)
Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

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)

Besuchte Schule:

Name der Schule
Postleitzahl/Stadt
Straße/Hausnummer

Art des SchokoTickets:

☐ Selbtzahler zum vollen Ticketpreis ☐ Über die Schule zum reduzierten Ticketpreis (Anspruchsberechtigte)

Weitere anspruchsberechtigte Kinder in der Familie mit SchokoTicket:

Familienname/Vorname — Geburtsdatum: T T M M J J J J
Familienname/Vorname — Geburtsdatum: T T M M J J J J
Familienname/Vorname — Geburtsdatum: T T M M J J J J

Änderung der persönlichen Angaben:

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab: T T M M 2 0 1 J

Familienname/Vorname
Postleitzahl/Wohnort
Straße/Hausnummer
Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

Änderung der Ticketart, des Geltungsbereichs und/oder der Wagenklasse:

☐ Ich habe/werde am T T M M 2 0 1 J meine Schulausbildung beendet/beenden und benötige ein anderes Ticket.

☐ Ich möchte ab T T M M 2 0 1 J folgendes Ticket im Abo:

- ☐ **Ticket2000** ☐ übertragbar oder ☐ persönlich
- ☐ **Ticket2000 9 Uhr** ☐ übertragbar oder ☐ persönlich
- ☐ mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn
- ☐ **Ticket1000** persönlich
- ☐ **YoungTicketPLUS** (bitte separaten Bestellschein ausfüllen)
- ☐ **Ticket1000 9 Uhr** persönlich

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle			
Stadt/Ortsteil			

Dafür benötige ich ein Ticket der folgenden Preisstufe (eventuell durch Dein Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

- ☐ A für die Stadt _____
  oder für die Waben ____ und ____ aus zwei benachbarten Tarifgebieten
- ☐ B für das Zentraltarifgebiet ____ und den dazugehörigen Geltungsbereich
- ☐ C für die benachbarten Zentraltarifgebiete ____ und ____ und den dazugehörigen Geltungsbereich
- ☐ D Region Nord oder ☐ Region Süd
- ☐ E für den gesamten VRR-Raum

Auswahl der Region für den erweiterten Geltungsbereich (nur für Ticket2000):
☐ Region Nord oder
☐ Region Süd

Datenschutz

Wir verwenden deine 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 Abonnementbedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten):

☐ für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. ☐ für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VRR genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): ☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail Deine Zustimmung kannst Du jederzeit widerrufen.

Die Abobedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

T T M M 2 0 1 J

✗ _____
Ort, Unterschrift der Abonnentin/des Abonnenten

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

Änderung/Kündigung des SchokoTicket-Abonnements – Seite 2

Bitte schreibe deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuze Zutreffendes bitte an.

Schulwechsel:

Ich habe die Schule gewechelt / werde die Schule wechseln zum: Tag Monat 2 0 1 Jahr und besuche diese Schule voraussichtlich bis Tag Monat 2 0 1 Jahr

Name der neuen Schule

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Stadt

Schultyp: ☐ Grundschule ☐ Gymnasium ☐ Fachoberschule ☐ Gesamtschule ☐ Realschule ☐ Berufskolleg (in Vollzeitform) ☐ Berufsfachschule ☐ Förderschule ☐ Hauptschule

☐ sonstiges, und zwar: _____

Berechtigungsnachweis zum Erwerb des SchokoTickets durch Bestätigung der neuen Schule:

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:

Kreditinstitut

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

Kontoinhaber / Kontoinhaberin

BIC (**B**ank **I**dentifier **C**ode)

Straße / Hausnummer

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum

Postleitzahl / Wohnort

Änderung gültig ab: T T M M J J J J

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen _____ (Name des Verkehrsunternehmens) 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.

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Abonnementbedingungen.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

2 0 1
T T M M J J J J

✗ Ort, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

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

D E

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Kündigung des Abonnements:

Ich kündige mein SchokoTicket-Abonnement zum Ablauf des Monats _____ Jahr 2 0 1

Grund: ☐ beginne Studium ☐ ohne Angabe eines Grundes (schriftlich bis 6 Wochen vor Eintritt der Wirkung an das Verkehrsunternehmen)

☐ Tarifänderung (schriftlich bis zum 10. des Nachmonats, der auf den Zeitpunkt der amtlichen Bekanntmachung folgt)

☐ sonstiges, und zwar _____

Die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung / das Ihnen erteilte Mandat widerrufe ich zu dem Zeitpunkt, zu dem alle aus diesem Vertrag resultierenden Zahlungen geleistet sind. **Mir ist bekannt, dass ich die Chipkarte nach Ablauf des o.g. Datums unverzüglich an das Verkehrsunternehmen zurückgeben muss, ansonsten wird eine Gebühr von 10,00 € erhoben.**

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer

Schulnummer

Kunde hat ab (Datum) folgenden Status:

☐ Selbstzahler ☐ erm. Eigenanteil ☐ voller Eigenanteil ☐ kein Eigenanteil

Bearbeitet von

Datum

Dienststelle

☐ Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR stimme ich der Weitergabe meiner Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen vor Ort im Rahmen der Abwicklung meines Antrages zu. Bei fehlender Zustimmung wird der vorliegende Antrag nicht von der VRR AöR bearbeitet.

Fülle bitte den Antrag aus und sende ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an Dein Verkehrsunternehmen oder gebe ihn direkt im KundenCenter ab. Bitte immer vollständigen Namen und Adresse des Verkehrsunternehmens angeben. Die Anschrift finden Sie im Internet unter www.vrr.de/de/vrr/vu.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

VRR

Stand 01/2014