Schulträger

SchokoTicket

Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte

Persönliche Angaben des*der Schüler*in Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.	Bei Minderjährigen bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*ir	ı bzw.	
	Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)		
Familienname/Vorname	Familienname/Vorname		
Straße/Hausnummer	Straße/Hausnummer		
Postleitzahl/Wohnort Geschlecht*	Postleitzahl/Wohnort Geschlecht*		
GebDatum T T M M J J J J Wrkehrsunternehmen widerrufen.)	GebDatum T T M M J J J J Können Sie jederzeit		
Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)			
Monat Jahr 2 0			
Straße/Hausnummer der Schule	Name der Schule Postleitzahl/Ort der Schule		
(Bitte einen Nachweis beifügen, soweit der Nachweis beim Schulträger noch nicht v Der Nachweis verbleibt beim Schulträger.) Angaben zu weiteren anspruchsberechtigten, nicht volljäh Diese nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenanteils für o. g. Sonderschulen oder einen anerkannten Bildungsgang des Berufskollegs (i. d. Regel Vollzeit	rigen Geschwisterkindern Schüler*in benötigt, wenn in der Familie weitere Kinder allgemeinbildende		
Name, Vorname Geburtsdatum	Schule Eige	nanteil	
iii	İ		
X	X		
Ort Datum	$Unterschrift \ (ggf.gesetzliche\ Vertreter/Erziehungsberechtungsberechtungsberechtungsberechtungsberechtungsberechtung gesetzliche Vertreter/Erziehungsberechtungsberechtungsberechtung gesetzliche Vertreter/Erziehungsberechtung gesetzliche Vertreter/Erziehung gesetzli$	ntigte)	
Dieses Feld wird vom Schulträger ausgefüllt			
Eigenanteil: 0,00 Euro	7,00 Euro 14,00 Euro		
-	-		



Bestellschein Abonnement für Anspruchsber	echi	igte		Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)	
Persönliche Angaben des*der Schüler*in Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zu	ıtreffen	des bitt	e an.	Bei Minderjährigen bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)	bzw.
<u> </u>			1		
Familienname/Vorname			_	Familienname/Vorname	
Straße/Hausnummer				Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/Wohnort				Postleitzahl/Wohnort	
Wichtig für Rückfragen:					
					Ш
Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)				Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)	
5 M 1/4 1 5 : 10:)				5.44 1/42 1 5 1 111)	Щ
E-Mail (Angabe freiwillig) Geschlecht*	_	1		E-Mail (Angabe freiwillig) Geschlecht*	
GebDatum W M M (*Angabe freiwillig. I		d gabe		GebDatum W M M (*Angabe freiwillig. Die	se Ang
T T M M J J J ("Angabe Heiwing." i können Sie jederzeit Verkehrsunternehm	bei Ihre	em		T T M M J J J Können Sie jederzeit be Verkehrsunternehmen	ei Ihrer
Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)		,			
Monat Jahr 2 0	ī.				
Monat Juli 2 0				Name der Schule	
Straße/Hausnummer der Schule				Postleitzahl/Ort der Schule	
Angahan zu waitaran ananyushaharashtigtan	nic	ht ve	JIII		
	es Eige	nanteils	s für o. g. S	Schüler*in benötigt, wenn in der Familie weitere Kinder allgemeinbildende Sc	
				lasse) besuchen und einen Anspruch auf ein ermäßigtes SchokoTicket hab	
Name, Vorname	Gebu	ırtsda	tum	Schule Eigena	antei
			<u> </u>		
			<u> </u> 		
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats					
Hiermit ermächtige ich die Vestische Straßenbahnen GmbH, Zahlu		von me			
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für	en. Es g ng ein die Bo	n Lastso gelten d e Bonito nitätsp	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	nto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstit einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel	t dem , dass führt
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu	en. Es g ng ein die Bo	n Lastso gelten d e Bonito nitätsp	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	rinzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel	t dem , dass führt
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für	en. Es g ng ein die Bo	n Lastso gelten d e Bonito nitätsp	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	rinzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel	t dem , dass führt
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli	en. Es g ng ein die Bo	n Lastso gelten d e Bonito nitätsp	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.	t dem , dass führt
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli	en. Es g ng ein die Bo	n Lastso gelten d e Bonito nitätsp	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.	t dem , dass führt
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli	en. Es g ng ein die Bo	n Lastso gelten d e Bonito nitätsp	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	inzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert. Straße/Hausnummer Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)	t dem , dass führt
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli	en. Es g ng ein die Bo	n Lastso gelten d e Bonito nitätsp	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	inzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.	t dem , dass führt
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli	en. Es g ng ein die Bo	n Lastso gelten d e Bonito nitätsp	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	inzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert. Straße/Hausnummer Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig) E-Mail (Angabe freiwillig)	t dem , dass führt
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname) Postleitzahl/Wohnort Kreditinstitut BAN (International Bank Account Number)	en. Es g ng ein die Bo chen E	n Lastsogelten de e Bonita nitätsp Bestimn	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	inizulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mimit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch verden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert. Straße/Hausnummer Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig) E-Mail (Angabe freiwillig) GebDatum der/des Kontoinhaberin/Kontoinhabers (*Angabe freiwillig. Diess	t dem , dass führt t. Das
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli	en. Es g ng ein die Bo chen E	n Lastsogelten de e Bonita nitätsp Bestimn	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	inizulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.	t dem, dass, führt t. Dass Ce e Anga
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname) Postleitzahl/Wohnort Kreditinstitut BAN (International Bank Account Number) Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses N	en. Es g ng ein die Bo chen E	n Lastsogelten de e Bonita nitätsp Bestimn	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	inizulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mimit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert. Straße/Hausnummer Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig) E-Mail (Angabe freiwillig) GebDatum der/des Kontoinhaberin/Kontoinhabers (*Angabe freiwillig. Diess können Sie jederzeit bei	t dem, dass, führt t. Dass Ce e Anga
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname) Postleitzahl/Wohnort Kreditinstitut BAN (International Bank Account Number) Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses N	en. Es g ng ein die Bo chen E	n Lastsogelten de e Bonita nitätsp Bestimn	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	inizulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mimit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert. Straße/Hausnummer Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig) E-Mail (Angabe freiwillig) GebDatum der/des Kontoinhaberin/Kontoinhabers (*Angabe freiwillig. Diess können Sie jederzeit bei	t dem, dass, führt t. Dass Ce e Anga
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange die Vestische Straßenbahnen GmbH im Rahmen der Antragsprüfu Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtli Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname) Postleitzahl/Wohnort BAN (International Bank Account Number) Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.	nn. Es g ng eini die Bo chen E	n Lastse gelten d e Boniti. nitätsp Bestimr	chriften ei abei die n ätsprüfun rüfung we	inizulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mi mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet ng des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durch erden Name, Vorname, Anschrift an die Wirtschaftsauskunftei übermittel durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.	t dem, dass, dass, führt t. Das e Anga Ihrem derruld der

Bitte Rückseite beachten.



SchokoTicket

(zusätzlich zum Postweg):

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren

Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte		
Destensement All Anispiachs before inight	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 die Markt- und Meinungsforschung des VerVerkehrsunternehmens genutzt werden.

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.

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

E-Mail

Telefon

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

Selbstzahl	er-Abonnement	
	einer Ablehnung der Anspruchsberechtigung durch den Schu uro/Monat. Eine erneute Antragstellung ist nicht notwendig.	lträger bestelle ich das SchokoTicket zum Selbstzahlerpreis von
X	×	×
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			

beim Berufskolleg:		(Schulstempel)				
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 SchokoTicket als Selbstzahler kann jedoch abonniert werden. X Datum Unterschrift					(Dienststempel)	

Abonnementbedingungen zum SchokoTicket

 $\label{thm:linear_problem} \mbox{Die Abonnementbedingungen finden Sie unter https://www.vestische.de/ticketkauf-formulare.}$

Allzeit gute Fahrt wünscht Ihnen Ihre **Vestische Straßenbahnen GmbH**



