SozialTicket

Bestellschein für ein Abonnement auf Chipkarte

Das Ticket soll gelten ab:
Bitte unbedingt angeben.

Monat _____ Jahr 2 0 __

Ich benötige das Ticket im Dauerbezug in der folgenden Preisstufe (eventuell durch Ihr Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

☐ **A** für die Stadt _____

oder für die Waben ____ und ____ aus zwei benachbarten Tarifgebieten

☐ **KR** für den Kreis ____

Persönliche Angaben des*der Abonnent*in bzw. Ticketinhaber*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 zur*zum 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

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

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

Datenschutz

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonnementvertrags gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen (z. B. Bonitätsprüfung). Ihre Einwilligung vorausgesetzt, verwendet wir Ihre Daten für Marktforschungszwecke (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen und freiwillig gegebenen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht auf dem Auslesegerät gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste, die beim Verkehrsverbund Rhein-Ruhr geführt wird, zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Nähere Informationen erhalten Sie unter www.vestische.de/datenschutz. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig.Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles-Marktforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.
☐ Telefon ☐ E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Bestätigung der Kenntnisnahme

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.

T T M M 2 0 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)

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer ____ Dienststelle _____

Datum _____ Bearbeitet von _____

Bitte Rückseite beachten.

SozialTicket

Bestellschein für ein Abonnement auf Chipkarte

Vestische Straßenbahnen GmbH
Westerholter Str. 550
45701 Herten

Sie möchten das SozialTicket als Abonnement im Dauerbezug?
Dann füllen Sie bitte den Bestellschein aus, unterschreiben diesen und legen ihn zusammen mit Ihrem Berechtigungsausweis im KundenCenter vor.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

Familienname/Vorname des*der Abonnent*in (s. Seite 1)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Vestische Straßenbahnen GmbH, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen auf das 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.

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

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

Kreditinstitut

Geb.-Datum
des*der Kontoinhaber*in

T T M M J J J J

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages.
Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

✗

Datum, Ort,
Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

✗

Datum, Ort,
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

Ihre Vestische Straßenbahnen GmbH

Stand: Januar 2025