

Änderung des Abonnements

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.
Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Wechsel der Schule oder Ausbildungseinrichtung:

Ich habe die Einrichtung gewechselt / werde die Einrichtung wechseln zum: und besuche diese Einrichtung voraussichtlich bis

Name der neuen Schule/Ausbildungseinrichtung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

- Schulart: Grundschule Gymnasium Fachoberschule Berufskolleg (in Vollzeitform)
 Gesamtschule Realschule Fachklassenschlüssel
 Hauptschule Förderschule Berufsfachschule Schulgliederung
 sonstiges, und zwar: _____

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

Berechtigungsnachweis

zum Erwerb des SchokoTickets oder YoungTicketPLUS durch Bestätigung der neuen Einrichtung:

Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:

Kreditinstitut

Geb.-Datum

T T M M J J J J

IBAN (International Bank Account Number)

Geschlecht w m d

Kontoinhaber/Kontoinhaberin

Änderung gültig ab:

T T M M J J J J

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen _____
(Name des Verkehrsunternehmens) Zahlungen vom unten genannten 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 Hinweise zum Datenschutz.

T T M M J J J J



Ort, **Unterschrift** der Abonentin/des Abonnenten



Datum, Ort,
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. Vertragspartnerin/ Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonentin/Abonnenten)

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR willige ich in die Weiterleitung meines Antrages an das zuständige Verkehrsunternehmen im Rahmen der vertraglichen Maßnahmen (DSGVO Art. 6 Abs. 1 Buchst. b)) ein. Bei fehlender Einwilligung wird der vorliegende Antrag von der VRR AöR nicht bearbeitet.

Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages (Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO) und für eigene Marktforschungszwecke nach Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). 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 Sperlliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperlliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Das Verkehrsunternehmen, das diesen Antrag entgegennimmt und damit Vertragspartner wird, verwendet bzw. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Abonnementvertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen (z. B. Bonitätsprüfung). Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen werden Ihnen von dem entgegennehmenden Verkehrsunternehmen mitgeteilt. Eine Kontaktliste zu allen Verkehrsunternehmen finden Sie unter www.vrr.de.

- Ich bin damit einverstanden, dass die Abonentendaten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass die Abonentendaten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt werden.

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

- Telefon SMS E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

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

T T M M J J J J



Ort, **Unterschrift** der Abonentin/des Abonnenten



Datum, Ort,
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. Vertragspartnerin/ Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonentin/Abonnenten)

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum _____

Bearbeitet von _____