SchokoTicket

Bestellschein für ein ermäßigtes Abonnement

Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG
Universitätsstr. 58
44789 Bochum

Familienname/Vorname des Abonnenten/der Abonnentin (s. Seite 1)

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.

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

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

Deine Zustimmung kannst du jederzeit widerrufen.
☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail
(bitte unter persönlichen Angaben eintragen)

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

2 0
T T M M J J J J

X
Ort, Unterschrift der Abonnentin/des Abonnenten

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

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG 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. Ich bin unterrichtet, dass die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und Geburtstag an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Kreditinstitut

E-Mail (Angabe freiwillig)

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Geschlecht ☐ w ☐ m Geburtsdatum
T T M M J J J J

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

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

Deine Zustimmung kannst du jederzeit widerrufen.
☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Mir ist bekannt, dass mit Entfallen des Anspruchs auf ein ermäßigtes SchokoTicket fortan der zu diesem Zeitpunkt gültige Vollpreis für das SchokoTicket von mir geschuldet wird.

X
Datum, Ort,
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

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

D E 2 8 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 6 6 2 9 8
Gläubiger-Identifikationsnummer

Deine BOGESTRA

BOGESTRA VRR

Stand: Februar 2017

STADT BOCHUM

SchokoTicket

Bestellschein für ein ermäßigtes Abonnement

Kundennummer
(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Schulstempel

Unterschrift d. Schulleiter/in od. Sekretariat, Datum

Schule

Name der Schule

Bildungsgang (Nur bei Berufskollegs)

Schuljahr

Klasse

Persönliche Angaben

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)

Geschlecht ☐ w ☐ m Geb.-Datum T T M M J J J J

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)

Geschlecht ☐ w ☐ m Geb.-Datum T T M M J J J J

Abonnement

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben!)

Monat

Jahr 2 0

☐ Ich habe bereits ein SchokoTicket mit der Kunden-Nummer _____

Bitte entsprechendes ankreuzen:

☐ Leistungen nach dem SGB XII (jedoch nicht „Hartz IV"-Empfänger = SGB II)
Bitte schriftlichen Nachweis anfügen.

Weitere **schulpflichtige** Kinder, die bereits im Besitz eines SchokoTickets sind ☐ ja ☐ nein

(falls ja, bitte ausfüllen)

Name	Vorname	Geb.-Datum	besuchte Schule	Klasse

Antragsgrund: (bitte ankreuzen)

☐ Überschreitung der gesetzlichen Entfernungsgrenze

☐ Nächstgelegene Schule nicht aufnahmebereit, bzw. Schüler wurde von dort nicht aufgenommen (bitte schriftliche Bestätigung der Schule beifügen)

☐ Gesundheitliche Gründe (bitte **aktuelles** ärztliches Attest beifügen)

Es wird bestätigt, dass
- kein Anspruch auf Erstattung von Fahrtkosten nach anderen Vorschriften besteht
- der Schüler/die Schülerin nicht im Besitz eines Schwerbehindertenausweises mit den Merkmalen "G" oder "H" ist
- kein Anspruch auf eine Vergütung aufgrund tarifrechtlicher Regelung besteht (nur bei Praktikanten)

Ich willige ein, dass die für die Bearbeitung des Antrages erhobenen personenbezogene Daten unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen beim Schulverwaltungsamt Bochum im Rahmen des automatisierten Verfahrens gespeichert werden. Sollte es zu einer Bewilligung von Schülerfahrkosten kommen, werden die Daten zusätzlich noch an die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG (BOGESTRA) übermittelt.

Prüfvermerk der Stadt Bochum

☐ anerkannt

☐ nicht anerkannt

Datum/Unterschrift
Schulverwaltungsamt

X

Datum, Unterschrift Antragssteller