

Kundennummer

Verkehrsunternehmen   
(siehe Rückseite Chipkarte)

**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

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geschlecht\*\*

w  m  d

(\*\*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Bitte Angaben des\*der gesetzlichen Vertreter\*in bzw. Vertragspartner\*in (falls abweichend zum\*zur Abonnent\*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geschlecht\*\*

w  m  d

(\*\*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

**Änderung der persönlichen Angaben:**

Familienname/Vorname

Postleitzahl/Wohnort

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab:

T T M M J J J J

Straße/Hausnummer

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

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

Ich habe/werde am  meine Schulausbildung beendet/beenden und benötige ein anderes Ticket.

T T M M J J J J

Ich möchte ab  folgendes Ticket im Abo:

T T M M J J J J

Ticket2000

Ticket2000 9 Uhr

BärenTicket\*

1. Klasse Aboticket

übertragbar oder  persönlich\*

übertragbar oder  persönlich\*

SchokoTicket\*  DeutschlandTicket\*\*

NRWupgradet.Klasse im Abo

Ticket1000 persönlich\*

YoungTicketPLUS\*

mit Zusatz des NRWupgradeAzubi

Fahrrad AboTicket (VRR)

Ticket1000 9 Uhr persönlich\*

SozialTicket

NRWupgradeFahrrad im Abo

\*Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

\*\*Bitte beachten Sie die abweichenden Kündigungsbedingungen des DeutschlandTickets.

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dafür benötige ich ein Ticket der folgenden Preisstufe (eventuell durch Ihr 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 Region Nr.

D für den gesamten VRR-Raum

**Nur für SchokoTicket-Abonnent\*innen**

**Besuchte Schule:**

Name der Schule

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

**Art des SchokoTickets:**  Selbstzahler\*in zum vollen Ticketpreis  Über die Schule zum reduzierten Ticketpreis (Anspruchsberechtigte)

Weitere anspruchsberechtigte Kinder in der Familie mit SchokoTicket:

Familienname/Vorname

Familienname/Vorname

Familienname/Vorname

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geb.-Datum

T T M M J J J J

# 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

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

- Schultyp:  Grundschule  Gymnasium  Fachoberschule  Berufskolleg (in Vollzeitform)  
 Gesamtschule  Realschule  Fachklassenschlüssel  
 Hauptschule  Förderschule  Berufsfachschule  Schulgliederung  
 Sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_

### Berechtigungsnachweis

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

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

## Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:

Kreditinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

Kontoinhaber\*in (Familienname/Vorname)

Geb.-Datum

Geschlecht\*\*  w  m  d

(\*\*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Änderung gültig ab:

## 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

 

X

Ort, Unterschrift des\*der Abonnent\*in

X

Ort, Unterschrift des\*der gesetzlichen Vertreter\*in / des\*der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. des\*der Vertragspartner\*in (falls abweichend zum\* zur Abonnent\*in)

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

## Datenschutz

Als Kunde treten Sie in eine Vertragsbeziehung mit der Duisburger Verkehrsgesellschaft AG. Die Duisburger Verkehrsgesellschaft AG verwendet 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 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.

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 bei Ihrem Verkehrsunternehmen 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 bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

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

## Bestätigung der Kenntnisnahme der (Voraussetzung für den Abschluss des Abovertrags ist das Ankreuzen aller drei Kästchen.)

Tarifbestimmungen

Abonnementbedingungen

Beförderungsbedingungen des VRR

 

X

Ort, Unterschrift des\*der Abonnent\*in

X

Ort, Unterschrift des\*der gesetzlichen Vertreter\*in / des\*der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. des\*der Vertragspartner\*in (falls abweichend zum\* zur Abonnent\*in)

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum \_\_\_\_\_

Bearbeitet von \_\_\_\_\_

