

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein für ein Abonnement für Schüler*innen

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:
Bitte unbedingt angeben.

Ich abonniere das

DeutschlandTicket

 | 2 | 0 |

Monat

Jahr

1. Klasse Aboticket (VRR) NRWupgrade1.Klasse
 Fahrrad Aboticket (VRR) NRWupgradeFahrrad

Persönliche Angaben des*der Abonent*in bzw. Ticketinhaber*in

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

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 Abonent*in).

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

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.)

Meine Schule nimmt am DeutschlandTicket Schule teil.

Unsere Schule ist eine Bildungseinrichtung gem. NRW-Schulgesetz (wird von der Schule / dem Berufskolleg ausgefüllt).

Bestätigung der Schule zur Berechtigung eines DeutschlandTickets Schule:

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis | 2 | 0 |

T T M M J J J J

Name der Schule

Postleitzahl/Ort der Schule

Straße/Hausnummer der Schule

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

§ 11, 14 – 18 Allgemeinbildende Schule

(Grundschule, Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Gesamtschule, Sekundarschule, gymnasiale Oberstufe)

§ 20 Förderschule

§ 21 Schule für Kranke

§ 22 Berufskolleg (in Vollzeitform):

§ 22 Abs. 4 Berufsschule

- Berufsorientierungsjahr
- Berufsgrundschuljahr
- Klassen für Schüler*innen ohne Berufsausbildungsverhältnis

§ 22 Abs. 7 Fachoberschule

- Einjährige und zweijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der Fachhochschulreife)

§ 22 Abs. 5 Berufsfachschule

- Einjährige und zweijährige Bildungsgänge (berufliche Grundbildung)
- Zweijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachoberschulreife)
- Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der Fachhochschulreife)
- Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachhochschulreife)
- Dreijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der allgemeinen Hochschulreife)
- Mindestens dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der allgemeinen Hochschulreife)

§ 118 Abs. 3 Anerkannte allgemeinbildende, ausländische oder internationale Ergänzungsschule

Sonstiges, und zwar: _____

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein für ein Abonnement für Schüler*innen

Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Duisburger Verkehrsgesellschaft AG
Bungertstr. 27
47053 Duisburg

Sie möchten Abonnent*in werden?

Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an Ihr Verkehrsunternehmen am Wohnort oder geben ihn direkt im KundenCenter ab.

Bitte immer vollständigen Namen und Adresse des Verkehrsunternehmens angeben. Die Anschrift finden Sie im Internet unter www.dvg-duisburg.de. Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

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

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):

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

T T M M J J 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)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich _____ (Name des Verkehrsunternehmens), 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Straße/Hausnummer

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

Kreditinstitut

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

Datum, Ort, **Unterschrift** des*der Kontoinhaber*in

DE _____
Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Postleitzahl/Wohnort

IBAN (International Bank Account Number)

Geb.-Datum des*der Kontoinhaber*in

Geschlecht**

w m d

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

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

