

SchokoTicket Bestellschein für ein Abonnement

Kundennummer
(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Persönliche Angaben des Schülers/der Schülerin

Bitte schreibe deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuze Zutreffendes bitte an.

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

Familienname/Vorname

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

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

Geschlecht w m

Geb.-Datum
T T M M J J J J
Geschlecht w m
(Angabe freiwillig)

Ich benötige ein SchokoTicket im Abo der Preisstufe D zum Preis von 36,00 €/Monat.

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)

Monat

Jahr

Name der Schule

Straße/Hausnummer der Schule

Postleitzahl/Ort der Schule

Unsere Schule ist eine Bildungseinrichtung gem. NRW-Schulgesetz: (wird von der Schule/dem Berufskolleg ausgefüllt) **§ 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 Schülerinnen und Schüler ohne Berufsausbildungsverhältnis

Schulgliederung

Fachklassenschlüssel

 § 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 Fachhochschulreife)
- 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: _____**Bestätigung der Schule:**

Berechtigungsnachweis zum Erwerb des SchokoTickets durch Bestätigung der Schule.

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis

T T M M J J J J

Wichtig!**Ab dem 16. Lebensjahr ist jährlich eine Schulbescheinigung vorzulegen.**

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

SchokoTicket

Bestellschein für ein Abonnement

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum/Dienststelle _____

Bearbeitet von _____

Hagener Straßenbahn AG

Am Pfannenofen 5
58097 Hagen

Du möchtest das SchokoTicket haben?
Dann fülle bitte den Antrag aus und sende ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an dein Verkehrsunternehmen am Wohnort oder gib ihn direkt im KundenCenter ab.

Datenschutz

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

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 genutzt werden.

Bei Rückfragen können Sie mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):
Deine Zustimmung kannst du jederzeit widerrufen.
 Telefon SMS E-Mail
(bitte umseitig unter persönliche Angaben eintragen)

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

X

T T M M J J J J 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 Hagener Straßenbahn AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hagener Straßenbahn 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 Hagener Straßenbahn 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)

Geburtsdatum

Geschlecht w m

T T M M J J J J

(Angabe freiwillig)

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 sowie die beigefügten Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

X

Datum, Ort,
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

X

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

D E 1 7 H S T 0 0 0 0 0 0 5 3 8 8 6

Gläubiger-Identifikationsnummer

Deine Hagener Straßenbahn AG

