SchnupperAbo

Bestellschein für ein Abonnement

Bitte Rückseite beachten.

Ich abonniere ab ☐ 1. Oktober ☐ 1. November ☐ 1. Dezember 2018

☐ Ticket2000 übertragbar
☐ Ticket2000 persönlich
☐ Ticket2000 9 Uhr übertragbar
☐ Ticket2000 9 Uhr persönlich
☐ mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn

☐ Ticket1000 9 Uhr (nur persönlich)
☐ Ticket1000 (nur persönlich)
☐ YoungTicketPLUS (nur persönlich)
☐ zusätzlich Erweiterung Großer Grenzverkehr VRS
☐ BärenTicket (nur persönlich)

Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Persönliche Angaben

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geschlecht ☐ w ☐ m Geburtsdatum Tag Monat Jahr

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geschlecht ☐ w ☐ m Geburtsdatum Tag Monat Jahr

Preisstufe

Ich benötige für mein Abo folgende 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

Berechtigungsnachweis für YoungTicketPLUS

Die Nutzung des **YoungTicketPLUS** ist nur möglich,
solange der Kunde den Berechtigungsnachweis erbringen kann.

Wir bestätigen, dass o. g. Person unsere(n) Lehranstalt/Ausbildungsstätte/Träger des sozialen Dienstes bis voraussichtlich (Monat/Jahr) ____ besucht und nach § 45a Abs. 1 des Personenbeförderungsgesetzes berechtigt ist, ein ermäßigtes Zeitticket im Ausbildungsverkehr zu erwerben. Datum (Tag/Monat/Jahr) ____ 2 0 ____

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Einrichtung	Berufsschule

Folgender Fahrweg soll durch mein **YoungTicketPLUS** abgedeckt sein:

	Wohnung	Lehranstalt/Ausbildungsstätte/ Träger des sozialen Dienstes	ggf. zweite Lehranstalt/Ausbildungsstätte/ Träger des sozialen Dienstes
Haltestelle			
Stadt/Ortsteil			

Datenschutz

Wir verwenden 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). Im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesene persönliche 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.

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail
(bitte unter persönlichen Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen und die Beförderungsbedingungen des VRR sowie die beigefügten Datenschutzhinweise des Verkehrsunternehmens habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Die Abonnementbedingungen erhalten Sie auf Wunsch bei Ihrem Verkehrsunternehmen. Sie können sich diese aber auch im Internet unter www.vrr.de/de/service/downloads/tarifinformationen anschauen und ausdrucken. Das Abo verlängert sich automatisch, wenn es nicht schriftlich bis **zum 10. Ihres letzten SchnupperAbo-Monats** gekündigt wird.

____ 2 0 1 ____
Tag Monat Jahr

✗ _____
Ort, **Unterschrift** der Abonnentin / des Abonnenten

✗ _____
Ort, **Unterschrift** der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters / der / des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer

Bearbeitet von _____ Datum _____ Dienststelle _____

Bis spätestens 11. November 2018 abgeben oder einsenden!

Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

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

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen, Zahlungen von meinem 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.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Postleitzahl/Wohnort

Kreditinstitut

IBAN (**I**nternational **B**ank **A**ccount **N**umber)

Straße/Hausnummer

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht ☐w ☐m (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum Tag Monat Jahr

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

Bei Rückfragen hierzu können Sie mich folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail

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

2 0 1

Tag Monat Jahr

✗ Ort, Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

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

D E

Gläubiger Identifikationsnummer

Komplette Abonnementbedingungen
Die ausführlichen Abonnementbedingungen erhalten Sie auf Wunsch bei Ihrem Verkehrsunternehmen.
Sie können sich diese aber auch im Internet unter www.vrr.de anschauen und ausdrucken.

Allzeit gute Fahrt!

☐ Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR willige ich in die Weiterleitung meines Antrages an das zuständige Verkehrsunternehmen vor Ort im Rahmen der Abwicklung meines Antrages ein. Bei fehlender Einwilligung wird der vorliegende Antrag von der VRR AöR nicht bearbeitet.

Stand: 01.07.2018