

# Bestellschein Schoko-Ticket (Anspruch-SchkVo)



Schülerin  Schüler

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer			PLZ und Wohnort		
Telefon	Klasse	Fachrichtung	Schule		

Seit der Einführung des SchokoTickets ist ein Anteil des Fahrgeldes vom Kunden zu tragen. Der zu zahlende Eigenanteil wird vom Schulträger festgesetzt.

Gleichzeitig nehmen die hier aufgeführten Geschwister das SchokoTicket über den Schulträger in Anspruch.

Kundennummer	Geburtsdatum	Name, Vorname	Schule

## Bei Minderjährigen Angaben zum gesetzlichen Vertreter

Anschrift wie oben

Name		Vorname		Geburtsdatum	
PLZ und Wohnort		Straße und Hausnummer		Telefon(freiwillig)	

Bei Ablehnung durch das Amt für Schulische Bildung bestelle ich das SchokoTicket zum Selbstkostenpreis von zur Zeit 36,00 EUR. Das Ticket soll gelten ab:

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

<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden dürfen	<input type="checkbox"/> 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):		Die Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden:	
		<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> E-Mail

Bitte wenden



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Duisburger Verkehrsgesellschaft AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Duisburger Verkehrsgesellschaft 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.

### Konto

IBAN	BIC
------	-----

Kontoinhaber/in

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

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

Ort, Datum

Unterschrift Abo-Inhaber/in

bei Minderjährigen gesetzlichen Vertreter

### Vom Schulträger/VU auszufüllen

Es wurde ein Eigenanteil in Höhe von 12,00 EUR 6,00 EUR 0,00EUR festgesetzt.

Kundennummer VU:	Schulnummer:	Stempel:
bewilligt ab:	bewilligt bis:	Handzeichen: