

## Bestellschein für ein Deutschlandticket Schule



für alle SchülerInnen an Grundschulen bis zur Sekundarstufe II, Förderschulen sowie Vollzeitschulen an teilnehmenden (Berufs-)Kollegschulen, Abendrealschulen und Abendgymnasien

DORMAGEN	111 Fur ied	<u>e Schülerin/jede</u>	n Schüler bitte si	<u>eparaten Bestel</u>	lschein ausfüllen	U D-TIC	KE
	ab dem Monat				2 0 2	4	
	— Aboticket (VRR)	•			•	() 42,50 EUR mond () 75,20 EUR mond	
Angaben der Schüleri	n/des Schülers:						
Vorname/Nachname  Straße/Hausnummer  Postleitzahl				Ortotail			
Geburtsdatum (TT/MM/JJ)	1 1	lecht 🖵 weiblich	🗖 männlich	Ulisieli			
Angaben der Schule:    Name der Schule    Die Schule wird voraussichtlich besucht bis (MM/JJ):   Unterschrift/Stempel der Schule							
Angaben zu <b>weiteren ans</b> Name	oruchsberechtigten Ge: Vorname	schwisterkindern, di Geburtsdatum	e eine Schülerfahrk   Schulname, Ort	arte durch den <b>Sc</b> l	h <b>ulträger</b> erhalten ( <i>A</i> l	ngaben erforderlich!)   Klasse   Abo-Nr.	
der Schulw der Schulw die Kosten die Kosten Es besteht Ans erstes anspi zweites ans	<u>e</u> Anspruchsberech eg zur besuchten S eg zur nächstgeleg	ntigung, weil Ichule <u>unter</u> 2 km Jenen öffentliche Indiicket Schule (S Indiicket Schule we Ig für ein <b>Deutsch</b> Kind, Eigenantei I. Kind, Eigenant I. Kind, Eigenant	n / 3,5 km / 5 km n Schule in der e elbstzahler Dorn erden auf <b>29,00</b> l <mark>andticket Schule</mark> il 14,- EUR/Me eil <b>7,- EU</b> R/Me	n liegt. einfachen Entfe nagen) werden EUR pro Monat e als enat onat	rnung <u>unter</u> 2 km auf <b>14,00 EUR</b> pro festgesetzt.	2024) / 3,5 km / 5 km liegt. o Monat festgesetzt.	

Bitte unbedingt Datenschutzerklärung und SEPA-Lastschriftmandat vollständig **ausfüllen und unterschreiben**, ansonsten ist die Bearbeitung des Antrages aufgrund der neuen Bestimmungen der DSGVO leider **nicht möglich!** 

## **Datenschutz**

Die StadtBus Dormagen GmbH verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an *Creditreform Neuss, Roumen, Waterkamp & Coll. KG, Hellersbergstr. 14, 41460 Neuss* übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter http://www.stadtbus-dormagen.de/impressum/index.php oder im KundenCenter. Der Fahrausweiskontrolldienst im Geltungsbereich des VRS- und VRR-Tarifes erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

🗖 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.
🖵 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Markt- und Meinungsforschung zur Erfüllung eigener Zwecke verwendet werden.
Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): 🖵 Telefon 🖵 SMS 🖵 E-Mail:
lhre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen. Die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift:
<u>x</u>
Datum Unterschrift Vertragspartner/in (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r, gesetzliche/r Vertreter/in)
SEPA-Lastschriftmandat
lch ermächtige die StadtBus Dormagen GmbH (Willy-Brandt-Platz 1, 41539 Dormagen, Deutschland) — Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26SDG00000362087 —
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der StadtBus Dormagen GmbH 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.
Kontoinhaber/in Name / Vorname Strasse/Hausnummer
Ostleitzahl/Wohnort Telefon- oder Mobilnummer (Angaben freiwillig)
Kreditinstitut/Bank Tag Monat Jahr
IBAN (International Bank Account Number)  BIC (Bank Identifier Code)
Datum Unterschrift Kontoinhaber/in, gesetzliche/r Vertreter/in oder Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)
Omerschill Contention (and property)
Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRS, VRR und des NRW-Tarifs habe ich zur Kenntnis
genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an und bestelle verbindlich das von mir gewünschte Abonnementticket.
Datum Vertragspartner/in (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r, gesetzliche/r Vertreter/in)
Disconstitution of Canda Days Days and a second of the last
<u>Dieses Feld wird vom <b>StadtBus Dormagen</b> ausgefüllt!</u>
Abo-Nr. Datum Bearbeitet von