

Änderung des Abonnements

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden. Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Wechsel der Schule oder Ausbildungseinrichtung:

Ich habe die Einrichtung gewechselt / werde die Einrichtung wechseln zum: und besuche diese Einrichtung voraussichtlich bis

Name der neuen Schule/Ausbildungseinrichtung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

- Schulart: Grundschule Gymnasium Fachoberschule Berufskolleg (in Vollzeitform)
 Gesamtschule Realschule Fachklassenschlüssel
 Hauptschule Förderschule Berufsfachschule Schulgliederung
 sonstiges, und zwar: _____

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

Berechtigungsnachweis

zum Erwerb des SchokoTickets oder YoungTicketPLUS durch Bestätigung der neuen Einrichtung:

Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:

Kreditinstitut

Geb.-Datum

IBAN (International Bank Account Number)

 w m d

Geschlecht

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

Änderung gültig ab:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen _____ (Name des Verkehrsunternehmens) Zahlungen vom unten genannten 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.

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

Ort, **Unterschrift** des*der Abonnent*in

Ort, **Unterschrift** des*der Abonnent*in

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

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR willige ich in die Weiterleitung meines Antrages an das zuständige Verkehrsunternehmen im Rahmen der vertraglichen Maßnahmen (DSGVO Art. 6 Abs. 1 Buchst. b)) ein. Bei fehlender Einwilligung wird der vorliegende Antrag von der VRR AöR nicht bearbeitet.

Datenschutz

Das Verkehrsunternehmen, das diesen Antrag entgegennimmt und damit Vertragspartner wird, verwendet bzw. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonnementvertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen (z. B. Bonitätsprüfung). Ihre Einwilligung vorausgesetzt, verwendet Ihr Verkehrsunternehmen Ihre Daten für eigene Marktforschungszwecke (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). 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, die beim Verkehrsverbund Rhein-Ruhr geführt wird, zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgehende Verkehrsunternehmen. Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen werden Ihnen von dem entgegennehmenden Verkehrsunternehmen mitgeteilt. Eine Kontaktliste zu allen Verkehrsunternehmen finden Sie unter www.vrr.de.

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.

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.

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

- Telefon SMS E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Bestätigung der Kenntnisnahme der (Voraussetzung für den Abschluss des Abovertrages ist das Ankreuzen aller vier Kästchen.)

- Datenschutzbestimmung Tarifbestimmungen Abonnementbedingungen Beförderungsbedingungen des VRR

Ort, **Unterschrift** der Abonentin/des Abonenten

Ort, **Unterschrift** der Abonentin/des Abonenten

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

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum _____

Bearbeitet von _____

