

Bestellschein für das D-Ticket JugendBW

Die Karteninhaberin/der Karteninhaber ist:

- Schülerin/Schüler Auszubildende/Auszubildender gemäß Berufsbildungsgesetz (BBiG)
 Studierende/Studierender Teilnehmerin/Teilnehmer an einem freiwilligen sozialen Jahr (FSJ)

Hiermit bestelle ich ab Monat _____ Jahr _____ das D-Ticket JugendBW.

Dies ist eine Erstbestellung

KARTENINHABERIN/KARTENINHABER

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Divers	Vorname Karteninhaberin/Karteninhaber										Nachname Karteninhaberin/Karteninhaber									
Straße												Hausnummer										
Postleitzahl						Wohnort																
Geburtsdatum						E-Mail-Adresse																
Telefonnummer						Schule/Hochschule						Klasse										

BESTELLERIN/BESTELLER falls von Karteninhaberin/vom Karteninhaber abweichend, ggf. gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter/die Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Divers	Vorname Bestellerin/Besteller										Nachname Bestellerin/Besteller									
Straße												Hausnummer										
Postleitzahl						Wohnort																
Geburtsdatum						E-Mail-Adresse																
Telefonnummer Festnetz						Telefonnummer Mobil																

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Verkehrsverbundes Rhein-Neckar erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck und für die Dauer der Vertragsabwicklung unter Beachtung der Datenschutzvorschriften (Art. 6 und 13 EU-DSGVO) vom Vertragsunternehmen und der Verkehrsverbund Rhein-Neckar GmbH gespeichert und verarbeitet und an den Schulwegkostenträger weitergeleitet werden. Sollten Sie der Speicherung, Nutzung und Weitergabe Ihrer Daten zu den oben genannten Zwecken nicht zustimmen, kommt der Abonnementvertrag unter Umständen nicht zustande.

<input type="checkbox"/>	Datum, Ort, Unterschrift der Karteninhaberin/des Karteninhabers, der Bestellerin/des Bestellers										<input type="checkbox"/>	Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)									
--------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich bin damit einverstanden, dass das Vertragsunternehmen und die VRN GmbH meine Daten nutzen, um mir Produktinformationen oder neue Angebote per E-Mail per Telefon zukommen zu lassen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit beim Vertragsunternehmen widerrufen kann.

<input type="checkbox"/>	Datum, Ort, Unterschrift der Karteninhaberin/des Karteninhabers, der Bestellerin/des Bestellers										<input type="checkbox"/>	Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)									
--------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informationen zum Kontakt des Datenschutzbeauftragten erhalten Sie direkt bei Ihrem Vertragsunternehmen und unter der VRN-Service Nummer: 0621.1077077

 Bitte denken Sie daran das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite auszufüllen, sonst ist eine weitere Bearbeitung nicht möglich.

Füllt die Schule/der Ausbildungsbetrieb aus

Die Schülerin/der Schüler, die/der Auszubildende befindet sich bei uns in der Ausbildung

von / / / / / bis / / / / /
Monat Jahr Monat Jahr

Füllt der Schulträger aus

Der Fahrpreis ist in voller Höhe zu entrichten

Der Erstattungsanspruch von Stadt/Landkreis beträgt €
Jahr

Stempel/Unterschrift der Schule/des Ausbildungsbetriebes

