Bestellschein Deutschlandticket



Bitte für Sie Zutreffendes ankreuzen 🗵 bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen. (Aufgrund der besseren Lesbarkeit der Fließtexte wird im Folgenden auf die Geschlechterunterscheidung verzichtet.)

Vertragsverkehrsunternehmen Stadtwerke Brühl Verkehrs GmbH (STWBV) Engeldorfer Str. 2 D-50321 Brühl

Bitte nur beim genannten Verkehrsunternehmen einreichen.

(Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)
Vertragsnummer
Uertragsdaten wurden auf Vollständigkeit/Richtigkeit geprüft.
Bestellschein wurde vor Ort bearbeitet.
Datum
Stempel und Unterschrift Kundenberater

D-TICKET

Ich bin noch kein Abonnent und bestelle als Neukunde:

Deutschlandticket

☐ **Deutschlandticket sozial**(Eine Beantragung kann nur erfolgen, wenn eine Kopie des Berechtigungsnachweises beigefügt wird. Als Berechtigungsnachweise werden Mobilpass, Köln-Pass oder Bonn-

Beginn des Abonnementvertrages ab dem 0 1

Bitte beachten Sie: Der Beginn ist zu jedem Monatsersten möglich. Ihr Bestellschein muss bis zum 10. des Monats vor dem gewünschten Starttermin vollständig ausgefüllt bei der Stadtwerke Brühl Verkehrs GmbH vorliegen. Bei verspätetem Eingang erfolgt die Bearbeitung erst für den Folgemonat.

Ausweis anerkannt.)

Das Abonnement gilt als Fahrtberechtigung nur in Verbindung mit einem gültigen Lichtbildausweis. Veränderungen der persönlichen Daten oder der Bankverbindung sind der Stadtwerke Brühl Verkehrs GmbH umgehend schriftlich mitzuteilen.

Hinweis zur Vertragslaufzeit beim Deutschlandticket sozial: Beim Deutschlandticket sozial endet der Abonnementvertrag zum Ablaufdatum des Berechtigungsnachweises, sofern bis zum 10. des Monats vor Ablauf der Laufzeit kein neuer gültiger Berechtigungsnachweis bei der Stadtwerke Brühl Verkehrs GmbH vorgelegt wird. Der Berechtigungsnachweis muss von einem im VRS-Verbundraum ortsansässigen Leistungsträger oder im VRS-Verbundraum liegenden Wohnsitzgemeinde ausgestellt worden sein.

3 Persönliche Daten

Persönliche	Daten des	Vertragspartners /	gesetzlichen	Vertreters
CISCILLE	Dutti ats	vertragspartners /	Besetziienen	VCI CI CICI

weiblich* männlich* divers* Geburtsdatum

(Bei Minderjährigen werden Name, Adresse und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. eines gesetzlichen Vertreters benötigt!)

						Tag	N	/lona	it		Ja	hr														_					
Familienname													_								_	L			_						┙
Vorname		1							_1_								_1_					1									┙
c/o (wohnhaft bei)																		L									L				┙
Straße, Hausnummer	Ш																														┙
PLZ, Ort	L						L					L	L								L						L				
Tagsüber für Rückfragen erreichbar un	ter 1	elefo	nnuı	nme	r*			Ш	1						1		1					1					L				┙
E-Mail*	L						L		L			L	L					L			L						L				┙
Persönliche Daten des Ticketr (Nur ausfüllen, wenn Vertragspartner u				zer ni	cht	identi	sch	sind!	!)																						
☐ weiblich* ☐ männlich* ☐ divers*		Gebu	ırtsd	atum	L	Tag	N	/lona	ıt		Ja	Lhr								Bitt	te b	eac	hte	n: ä	, ö,	ü, J	3 = 0	ein E	3uch	ıstak	e
Familienname	Ш	1																				1									┙
Vorname																						L									┙
c/o (wohnhaft bei)	L				L		L					L	L								L						L				
Straße, Hausnummer		1		1								L									L	1									┙
PLZ. Ort	ı	1	1	1	ı		ı	1	1	1		ı	ı	ī	ı	ı	1	ı	ı		I	ı	ı	ı	ı		I	ı	1	1	1

01/25_VRS_VU_0B

E-Mail*

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer*

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

	itung der DSGVO ι	ınd des			g relev enschut			Sonst	ige, n	icht	vert	ragsb	ezog	ene \	Weit	erga	ben	an D	ritte	erfo
☐ Ich bin damit einversta	n / Eigenwerbur Inden, dass meine	_	Punkt	1-3)	für aktı	uelle Ir	nforma	atione	en un	d Eig	genw	erbui	ng ve	rwei	ndet	wer	den.	•		
Markt- und Meinungsfo	orschung																			
☐ Ich bin damit einverstar des Deutschlandtickets	nden, dass meine		Punkt	1-3) f	ür die I	Markt-	und N	⁄leinu	ngsfo	rsch	ung	verwe	ndet	wer	den,	um,	z. B.	die l	Nutz	ung
Sie können mich dazu folg	-		en (zus	ätzlio	h zum	Postw	eg):		Telef	on			SMS	6	١	□ E	-Ma	il		
Ihre Zustimmung können S	sie jederzeit widei	ruien.																		
Anerkennung des	s VRS-Geme	insch	afts	tari	fs															
Den VRS-Gemeinschafts	tarif habe ich zur Ker	ntnis ger	omme	n und	erkenne	ihn in d	ler jew	eiligen	gültig	en Fa	ıssunį	g mit n	neinei	Unte	rschr	ift an				
		ı×																		
Datum		Unte	rschrift	Vertra	agsparti	ner (bei	Minde	rjährige	en der	Erzie	hung	berech	ntigte,	/geset	zliche	e Vert	reter	-)		
Vertragsunterzei	chnung																			
Hiermit bestelle ich ver	rbindlich das unter I	Punkt 1 g	enannt	e Tick	et.															
		.×																		
Datum		Unte	rschrift	Vertra	agspartı	ner (bei	Minde	rjährig	en der	Erzie	hung	berech	ntigte	/geset	zliche	e Vert	reter	.)		
			Tag	M	onat	Ja	hr													
Familienname				1																
V					1 1															
Vorname																				
c/o (wohnhaft bei)											Ш.									
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer				<u> </u>						L										 - -
c/o (wohnhaft bei)																				
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer																				
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort																				
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land																				
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail*	[itellen)																		
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name)		tellen)																		
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC	<u> </u>	itellen)																		
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC	<u> </u>	itellen)																		
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC	<u> </u>	itellen)																		
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC	<u> </u>	×	rschrift	Konto	inhaber	l l l l l l l l l l l l l l l l l l l	nderjäl	l	der Erz	L	ngsbe	rechtig	 	setzli	Land Control of the Volume of	ertret	L L L L L L L L L L L L L L L L L L L			
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC IBAN [<u> </u>	×	rschrift	Konto	pinhaber	l l l l l l l l l l l l l l l l l l l	nderjäl	hrigen	der Erz	l L	ngsbe	rechtig	 	setzli	L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	ertret	l l l l l l l l l l l l l l l l l l l			
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC IBAN	sonst bis 34 Stellen)	X Unte											 	 	L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	l	ter)			
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC IBAN [sonst bis 34 Stellen) klärung Kon	× Unte	abe	r/۱	/orai								 	l	L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	ertret	l l l			
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC IBAN	sonst bis 34 Stellen) klärung Kon partner und Kontoinl nüber der Stadtwe	Unte	<i>abe</i> cht ider	r/\ ntisch: kehrs	<i>oral</i> sind)	nkür , für al	<i>idig</i> le For	ung derur	Las	sts:	c hr	ift em Ab	onne	emei	ntver	rtrag	neb			
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC IBAN	sonst bis 34 Stellen) klärung Kon partner und Kontoini nüber der Stadtwe t für alle Forderun	Unte	abe tht ider hI Verl	r/\ ntisch kehrs m Wi	/ora sind) GmbH iderruf	nkür , für al meine	le For	ung derur schrif	Las ngen a	s ts o	chr diese	ift em Ab	onne n. De	emer	ntver	rtrag en er	nek	ne ic	h die	
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC IBAN	sonst bis 34 Stellen) klärung Kon partner und Kontoini nüber der Stadtwe t für alle Forderun	Unte	abe tht ider hI Verl	r/\ ntisch kehrs m Wi	/ora sind) GmbH iderruf	nkür , für al meine	le For	ung derur schrif	Las ngen a	s ts o	chr diese	ift em Ab	onne n. De	emer	ntver	rtrag en er	nek	ne ic	h die	
c/o (wohnhaft bei) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land E-Mail* Kreditinstitut (Name) BIC IBAN	sonst bis 34 Stellen) klärung Kon partner und Kontoini nüber der Stadtwe t für alle Forderun	Unte	abe tht ider hI Verl	r/\ ntisch kehrs m Wi	/ora sind) GmbH iderruf	nkür , für al meine	le For	ung derur schrif	Las ngen a	s ts o	chr diese	ift em Ab	onne n. De	emer	ntver	rtrag en er	nek	ne ic	h die	

Datenschutz