Bestellschein für das Deutschlandticket Schule

(Fakultativmodell) im Abonnement

Bitte für Sie Zutre" endes ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen.





Vertragsverkehrsunternehmen

Bitte im

(Wird vom Verkehrsunter	ehmen ausgefüllt)	
Vertragsnummer		
Vertragsdaten wur	den auf Vollständigkeit/Richtig	jkeit geprüft.
Bestellschein wurd	e vor Ort bearbeitet.	
Datum		
Stempel und Unte	schrift Kundenberater*in	

Stadtwerke Brühl Verkehrs GmbH (STWBV) Engeldorfer Str. 2 D-50321 Brühl	Schulsektretariat abgeben!	Bestellschein wurde vor Ort bearbeitet. Datum													
D-TICKET		Stempel und Unterschrift Kundenberater*in													
Ich bin noch kein*e Abonnent*in und bestelle als Neukunde/Neukundin das Deutschlandticket Schule.															
Beginn des Abonnementvertrages abo	em 0 1														
Ihr Bestellschein muss bis zum 10. des Monats vor dem gewünscht Bei verspätetem Eingang erfolgt die Bearbeitung erst für den Folge		t vorliegen.													
Name der Schule															
Starthaltestelle Zielhaltestelle Zielhaltestelle Bitte unbedingt ausfüllen!															
Persönliche Daten Persönliche Daten des Schülers/der Schülerin (Nur ausfüllen, we	nn Vertragspartner*in und Ticketnutzer	in nicht identisch sind!) Bitte beachten: \ddot{a} , \ddot{o} , \ddot{u} , \ddot{u} = ein Buchstabe													
Familienname		Sittle Sederitein, a, o, a, b = em sacristase													
Vorname															
c/o (wohnhaft bei)															
Straße, Hausnr.															
PLZ, Ort															
Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnun	nmer ¹														
E-Mail ¹															
Persönliche Daten des Vertragspartners/der Vertragspartne (Bei Minderjährigen werden Name, Adresse und Unterschrift des/der Erziehr															
weiblich männlich divers Geburtsdatum		Bitte beachten: \ddot{a} , \ddot{o} , \ddot{u} , \ddot{g} = ein Buchstabe													
Familienname															
Vorname															
c/o (wohnhaft bei)															
Straße, Hausnr.															
PLZ, Ort															
Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnun	nmer ¹														
E-Mail ¹															
	Kundencenter. Der Fahrausweiskor	Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Nähere Informationen erhalten Itrolldienst erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht Bundesdatenschutzgesetzes.													
Aktuelle Informationen / Eigenwerbung Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-2) für Markt- und Meinungsforschung Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-2) für des Deutschlandtickets besser kennenzulernen.	-														

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

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

Telefon SMS E-Mail

Bestellschein für das Deutschlandticket Schule

(Fakultativmodell) im Abonnement





4 Anerkennung des VRS-Gemeinschaftstarifs und Vertragsunterzeichnung

Den VRS-Gemeinschaftstarif habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ihn in der jeweiligen gültigen Fassung mit meiner Unterschrift an. Hiermit bestelle ich verbindlich das Deutschlandticket Schule.																												
Datum 💢																												
	Unterschrift Vertragspartner*in (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte bzw. gesetzliche*r Vertreter*in)																											
SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) – Mandatsreferenz wird später mitgeteilt Ich ermächtige die Stadtwerke Brühl Verkehrs GmbH (Engeldorfer Str. 2, 50321 Brühl, Deutschland) – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002442915 – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Brühl Verkehrs 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.																												
weiblich männlich divers		urtsda	atum		Т	Τ														Ritte	hea	chte	n∙ä i	öü	R – eiı	n Buchstabe		
	Сері	ui tsua	luiii																	ыше	bea	cnte	n: a,	5, u,	12 = 611	1 Buchstabe		
Familienname					<u> </u>	<u> </u>				<u> </u>														=	\pm			
Vorname										_														=	+			
c/o (wohnhaft bei)						L				\downarrow								Ш						=	+			
Straße, Hausnr.				<u> </u>		<u></u>																			4			
PLZ, Ort				Ш																								
Land										\perp														\Box	\perp			
E-Mail ¹										\Box																		
Kreditinstitut (Name)										\perp														\Box				
BIC (8 oder 11 Stellen)		Ш																										
IBAN (Deutschland 22 Stellen,	П																											
sonst bis 34 Stellen)																												
Datum				<u> </u>	,																							
				Unter	schrift	Kont	oinha	aber [,]	in (b	ei Min	der	jährigen	der/d	ie Er	ziehu	ıngsb	ere	chtigt	e bz	w. ge	setz	iche [†]	*r Ver	trete	r*in)			
Verpflichtungserklärung Kontoinhaber*in / Vorankündigung Lastschrift (erforderlich, wenn Vertragspartner und Kontoinhaber nicht identisch sind) Ich verpflichte mich gegenüber der Stadtwerke Brühl Verkehrs GmbH, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Vertragspartner zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandats entstehen. Des Weiteren erkenne ich die im VRS-Gemeinschaftstarif enthaltenen Regelungen zu Vorankündigungen der SEPA-Lastschriften an und bestätige dies mit meiner Unterschrift.																												
Data				×																								
Datum Unterschrift Vertragspartner*in (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte bzw. gesetzliche*r Vertreter*in)																												
Since Service Contraggers and an information of the English Contraggers 224. 953 Centre 1 vertices info																												
Angaben zum aktuellen Status des Schülers/der Schülerin (wird vom Schulträger ausgefüllt)																												
Die nachfolgenden Angaben sind zur endgültigen Feststellung des Eigenanteils für oben genannte*n Schüler*in erforderlich, wenn im Verlauf desselben Schuljahres weitere freifahrberechtigte Geschwisterkinder aus der Familie eine Schule oder eine Vollzeitklasse eines Berufskollegs besuchen und der jeweilige Schulträger das Deutschlandticket Schule eingeführt hat. Die Verwendung von freifahrberechtigten Deutschlandtickets Schule durch die nachfolgend aufgeführten Geschwisterkinder sind zu belegen (z. B. durch eine aktuelle Vertragsbestätigung). Wird dies nicht entsprechend belegt, so kann die Berücksichtigung der freifahrberechtigten Geschwisterkinder nicht erfolgen und eine Reduzierung des Deutschlandticket Schule Tarifs auf 7 € bzw. 0 € ist nicht möglich.																												
Familienname, Vorname				Gebi	urtsda	tum			Sc	hule,	Or	t													Kla	sse		
1. Geschwisterk					+	╀		+	4																-			
2. Geschwisterk					+	╁		+	+																+			
3. Geschwisterk	ına					_																						
Kostenbeteiligung durch	den Sc	hultı	räger	(wird v	om Sch	ulträ	ger au	usgef	üllt)																			
Volljähriges freifahrberecht (Volljährige freifahrberechtigte Kinder	gtes Ki einer Fam	nd eir	ner Fai	milie der Sta~	(14 € elung	je N der Ei	/lona	at²) nteile	unbe	erücks	icht	tigt!)																
1. freifahrberechtigtes Gesc					_		-					_																
2. freifahrberechtigtes Gesc	hwiste	rkind	der Fa	milie	(7 € j	e M	onat	t ²) (ເ	ınter 1	18 Jahr	en)																	
3. freifahrberechtigtes Gesc					-	e M	onat	t²) (ı	ınter 1	18 Jahr	en)																	
Es besteht keine Freifahrber	_	_	-																_									
Der Schüler/die Schülerin be	ezieht L	eistu	ngen i	nach c	lem S	GB	XII.												Stempel und Unterschrift des Schulträgers									

¹Angaben freiwillig