DB BAHN

Rheinlandbus
BVR Busverkehr Rheinland GmbH

Bestellschein VRR-SchokoTicket im Abonnement* (Anspruch SchfkVO)

☐ **Tarif VRR – Preisstufe D**

*** VRR-Karte siehe www.vrr.de**

Schule: _____

1. Schüler /-in für den/die Schülerfahrtkosten übernommen werden soll:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____ Vorname:_____

Geb.-Datum:_____ _____ Geschlecht: M / W Einstiegs-Hst:_____

Straße/Hausnr:_____ ____ Plz, Ort: _____Tel.-Nr:_____

☐ *Der/Die oben aufgeführte Schüler /-in erhält laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII). Bitte einen Nachweis beifügen.*

O.g. Schüler /-in nimmt das Schülerticket in Anspruch. Für das VRR-SchokoTicket wird ein noch vom Schulverwaltungsamt abschließend zu bestimmender monatlicher Eigenanteil in einer Höhe von derzeit max. **12,00 €** fällig. Gleichzeitig nehmen unten aufgeführte Geschwisterkinder das Schülerticket über einen Schulträger in Anspruch. Die Abonnentenbedingungen für das VRR-SchokoTicket habe(n) ich / wir erhalten und erkenne(n) diese an.

2. Angaben zu anspruchsberechtigten Geschwisterkindern

Diese nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenbetrages für o.g. Schüler/-in benötigt, wenn in Ihrer Familie weitere Kinder allgemeinbildende oder berufsbildende Vollzeitschulen besuchen und vom jeweiligen Schulträger ein Schülerticket erhalten.

Name, Vorname	Schule	Geburtsdatum	Kundennr.	Verkehrsunternehmen (z.B. RVN, BVR)

Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die Einfluss auf die Festsetzung des Eigenanteils haben (z.B. Wegfall der Geschwisterermäßigung, Umzug, Abgang von der Schule) unaufgefordert und unverzüglich der BVR GmbH mitzuteilen.
Mit der Weitergabe meiner Daten an die BVR Busverkehr Rheinland GmbH zur Ausstellung des Tickets bin ich einverstanden..

_____,_____ _____ _____

(Ort) (Datum) **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülerin/Schülers**

3. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die BVR Busverkehr Rheinland GmbH (Graf-Adolf-Str. 67-69, 40210 Düsseldorf, Deutschland) - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73**39R**00000002147 - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BVR Busverkehr Rheinland GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich bin unterrichtet, dass die BVR Busverkehr Rheinland GmbH im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Aboantrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und Geburtstag an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert. Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Kontoinhaber	
Strasse/ Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Kreditinstitut (Name)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
IBAN (Deutschland 22 Stellen)	

_____,_____ _____

(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)
bei Nichtvolljährigkeit zusätzliche Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich

Raum für Bearbeitungsvermerke des SCHULVERWALTUNGSAMTES:				
Festsetzung Eigenanteil:	☐ 0,00 €	☐ 6,00 €	☐ 12,00 €	
Datum:	*Unterschrift:*		*Stempel:*	