

# BärenTicket Bestellschein für ein Abonnement

## Persönliche Angaben

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben.  
Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht  w  m

Geb.-Datum   
T T M M J J J J

## Weitere Interessenten:

Bitte senden Sie Informationen zum BärenTicket auch an folgende Personen:

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Kundennummer

(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

## Abonnement

Das BärenTicket soll gelten ab:

Bitte unbedingt angeben.

Monat  Jahr  2 | 0 | 1

## Ich wechsle die Ticketart

(bisher Ticket1000 bzw. Ticket2000):

nein

ja, Kundennummer

Das BärenTicket gilt nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

## Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke. 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 zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VRR genutzt werden.

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):  Telefon  SMS  E-Mail  
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

T T M M J J J J

X

Ort, Unterschrift der Abonnetin/des Abonneten

X

Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters

Bitte Rückseite beachten.

# BärenTicket

Bestellschein für ein Abonnement

## Stadtwerke Solingen GmbH

KundenCenter  
Kölner Straße 131  
42651 Solingen

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum/Dienststelle \_\_\_\_\_  
Bearbeitet von \_\_\_\_\_

Sie möchten Abonnentin oder Abonnent werden?  
Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an Ihr Verkehrsunternehmen am Wohnort oder geben ihn direkt im KundenCenter ab.

\_\_\_\_\_  
Familienname/Vorname des Abonnenten/der Abonnentin (s. Seite 1)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Stadtwerke Solingen GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Solingen GmbH 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.

\_\_\_\_\_  
KontoinhaberIn/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Geschlecht  w  m  
T T M M J J J J (Angabe freiwillig)

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Abonnementbedingungen.

Bei Rückfragen können Sie mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):  
 Telefon  SMS  E-Mail  
Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

X \_\_\_\_\_  
Datum, Ort,  
Unterschrift der KontoinhaberIn/des Kontoinhabers

X \_\_\_\_\_  
Datum, Ort,  
Unterschrift der gesetzlichen VertreterIn/des gesetzlichen Vertreters

D E 0 9 Z Z 0 0 0 0 0 1 4 7 1 5 0  
Gläubiger-Identifikationsnummer

Ihre Stadtwerke Solingen GmbH

