

# SchokoTicket Bestellschein für ein Abonnement

Kundennummer   
(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

## Persönliche Angaben des Schülers/der Schülerin

Bitte schreibe deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuze Zutreffendes bitte an.

Familiename/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum            
T T M M J J J J Geschlecht  w  m

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

Familiename/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

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

Ich benötige ein SchokoTicket im Abo der Preisstufe D zum Preis von 36,00 €/Monat.

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)

Monat           Jahr

Straße/Hausnummer der Schule

Name der Schule

Postleitzahl/Ort der Schule

Unsere Schule ist eine Bildungseinrichtung gem. NRW-Schulgesetz: (wird von der Schule/dem Berufskolleg ausgefüllt)

§ 11, 14 – 18 Allgemeinbildende Schule

(Grundschule, Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Gesamtschule,  
Sekundarschule, gymnasiale Oberstufe)

§ 20 Förderschule

§ 21 Schule für Kranke

§ 22 Berufskolleg (in Vollzeitform):

§ 22 Abs. 4 Berufsschule

- Berufsorientierungsjahr
- Berufsgrundschuljahr
- Klassen für Schülerinnen und Schüler ohne Berufsausbildungsverhältnis

§ 22 Abs. 7 Fachoberschule

- Einjährige und zweijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der Fachhochschulreife)

§ 22 Abs. 5 Berufsfachschule

- Einjährige und zweijährige Bildungsgänge (berufliche Grundbildung)
- Zweijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachhochschulreife)
- Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der Fachhochschulreife)
- Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachhochschulreife)
- Dreijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der allgemeinen Hochschulreife)
- Mindestens dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der allgemeinen Hochschulreife)

§ 118 Abs. 3 Anerkannte allgemeinbildende, ausländische oder internationale Ergänzungsschule

Sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_

### Bestätigung der Schule:

Berechtigungs nachweis zum Erwerb des SchokoTickets durch Bestätigung der Schule.

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis            
T T M M J J J J

### Wichtig!

Ab dem 16. Lebensjahr ist jährlich eine Schulbescheinigung vorzulegen.

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

# SchokoTicket

## Bestellschein für ein Abonnement

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum/Dienststelle \_\_\_\_\_

Bearbeitet von \_\_\_\_\_

### Stadtwerke Solingen GmbH

KundenCenter  
Kölner Straße 131  
42651 Solingen

Du möchtest das SchokoTicket haben?  
Dann fülle bitte den Antrag aus und sende ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an dein Verkehrsunternehmen am Wohnort oder gib ihn direkt im KundenCenter ab.

### 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.

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

Deine Zustimmung kannst du jederzeit widerrufen.

Telefon  SMS  E-Mail  
(bitte umseitig unter persönliche Angaben eintragen)

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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|2|0|1|\_\_\_\_\_|

X

Ort, **Unterschrift** der Abonnetin/des Abonneten

X

Ort, **Unterschrift** der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

### 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)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Postleitzahl/Wohnort

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

E-Mail (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht  w  m  
T T M M J J J J (Angabe freiwillig)

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

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

Deine Zustimmung kannst du jederzeit widerrufen.

Telefon  SMS  E-Mail

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 / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

|D|E|0|9|Z|Z|0|0|0|0|1|4|7|1|5|0|

Gläubiger-Identifikationsnummer

Deine Stadtwerke Solingen GmbH

