Ticket2000/Ticket1000

Bestellschein für ein Abonnement

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:
Bitte unbedingt angeben.

Monat | Jahr (2 0)

Ich abonniere das

☐ **Ticket1000**
☐ **Ticket1000 9 Uhr**

☐ **Ticket2000** ☐ übertragbar ☐ persönlich
☐ **Ticket2000 9 Uhr** ☐ übertragbar ☐ persönlich

☐ mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn
Das **Ticket1000** sowie das persönliche **Ticket2000** gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Persönliche Angaben der/des Abonnentin/Abonnenten bzw. Ticketinhaberin/Ticketinhabers
Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum (T T M M J J J J) Geschlecht ☐ w ☐ m ☐ d

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters bzw. Vertragspartnerin/Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum (T T M M J J J J) Geschlecht ☐ w ☐ m ☐ d

Folgender Fahrweg soll durch mein **Abonnement** abgedeckt sein:

	Start/Stadt	Ziel/Stadt	über
Stadt /Ortsteil			

Dafür benötige ich ein **Abonnement** der folgenden Preisstufe (eventuell durch Ihr Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

☐ **A** für die Stadt _____
oder für die Waben ____ und ____ aus zwei benachbarten Tarifgebieten

☐ **B** für das Zentraltarifgebiet ____ und den dazugehörigen Geltungsbereich

☐ **C** für die Region Nr.: ____

☐ **D** für den gesamten VRR-Raum

Bitte Rückseite beachten.

Ticket2000/Ticket1000

Bestellschein für ein Abonnement

Stadtwerke Solingen GmbH
KundenCenter
Kölner Straße 131
42651 Solingen

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)

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. Die Stadtwerke Solingen GmbH verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung des Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an Creditreform Solingen Kirschner GmbH & Co. KG, Kuller Str. 58, 42651 Solingen übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter http://www.sobus.net/datenschutz/ oder im Kundencenter. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Abonnentin-/Abonnentendaten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Abonnentin-/Abonnentendaten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt werden.

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.
☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen und die Beförderungsbedingungen des VRR sowie die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSVGO habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

T T M M J J J J (20)

✗ Ort, **Unterschrift** der Abonnentin/des Abonnenten

✗ Ort, **Unterschrift** der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. der Vertragspartnerin/des Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)

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.
Ich bin unterrichtet, dass die Stadtwerke Solingen GmbH im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und das Geburtsdatum an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

IBAN (**I**nternational **B**ank **A**ccount **N**umber)

Kreditinstitut

Geb.-Datum der/des Kontoinhaberin/Kontoinhabers
T T M M J J J J

Geschlecht
☐ w ☐ m ☐ d

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages.
Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.
Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR sowie die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

✗ Datum, Ort,
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

✗ Datum, Ort,
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. der Vertragspartnerin/des Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)

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

Ihre
Stadtwerke Solingen GmbH

STADTWERKE SOLINGEN

VRR

Stand: Januar 2021