DeutschlandTicket

Bestellschein für ein Abonnement

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:
Bitte unbedingt angeben.

Monat

Jahr 2 0

Ich abonniere das

☐ **DeutschlandTicket für 63,- monatlich**

☐ Fahrrad Abo (VRR) 35,12 € mntl.

☐ 1. Klasse Abo (VRR) 55,72 € mntl.

☐ Fahrrad Abo (NRW) 47,80 € mntl.

☐ 1.Klasse Abo (NRW) 84,60 € mntl.

Persönliche Angaben des*der Abonnent*in bzw. Ticketinhaber*in

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

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

Geschlecht** ☐ w ☐ m ☐ d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

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

Geschlecht** ☐ w ☐ m ☐ d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

☐ Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR willige ich in die Weiterleitung meines Antrages an das zuständige Verkehrsunternehmen im Rahmen der vertraglichen Maßnahmen (DSGVO Art. 6 Abs. 1 Buchst. b)) ein. Bei fehlender Einwilligung wird der vorliegende Antrag von der VRR AöR nicht bearbeitet.

€

DeutschlandTicket

Bestellschein für ein Abonnement

Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Stadtwerke Solingen GmbH
Service-Center ÖPNV
Kölner Straße 131
42651 Solingen

Sie möchten Abonnent*in werden?
Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an die Stadtwerke Solingen oder per E-Mail an:
abo@stadtwerke-solingen.de oder geben ihn direkt im Service-Center ab.

Familienname/Vorname des*der Abonnent*in (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 gern. 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://wwwsobus.net/datenschutz/ oder im Service-Center ÖPNV. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticket-art, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunterneh-men widerrufen.)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticket-art, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungs-forschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Markforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Ver-kehrsunternehmen widerrufen.)

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 Beförderungsbedingungen und die Abonnementbedingungen des VRR, die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO, sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stadtwerke Solingen GmbH habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

2 0
T T M M J J J J

✗ Ort, Unterschrift des*der Abonnent*in

✗ Ort, Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

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.

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

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

Kreditinstitut

Geb.-Datum des*der Kontoinhaber*in
T T M M J J J J

Geschlecht**
☐ w ☐ m ☐ d
(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages.
Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

✗ Datum, Ort,
Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

✗ Datum, Ort,
Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

DE09ZZZ00000147150
Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Ihre
Stadtwerke Solingen GmbH

STADTWERKE SOLINGEN

VRR

Stand: Januar 2026