

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein für ein Abonnement für Schüler*innen

Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Stadtwerke Solingen GmbH

Service-Center ÖPNV

Kölner Straße 131

42651 Solingen

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://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 Abonent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Marktforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen 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

X

Ort, **Unterschrift** des*der Abonent*in

X

Ort, **Unterschrift** des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*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 Wirtschaftsauskunftsstelle übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

Straße/Hausnummer

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

Kreditinstitut

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

X

Datum, Ort,

Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

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

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Sie möchten Abonent*in werden?

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

Familienname/Vorname des*der Abonent*in (s. Seite 1)

Postleitzahl/Wohnort

IBAN (International Bank Account Number)

Geb.-Datum

des*der Kontoinhaber*in

_____ | 2 | 0 | _____
T T M M J J J

Geschlecht**

w m d

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

X

Datum, Ort,

Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

