

Ticket2000

Bestellschein für ein Abonnement

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:

Bitte unbedingt angeben.

Monat

Jahr

Ich abonniere das

☐

Ticket2000

☐

übertragbar

☐

persönlich

☐

Ticket2000 9 Uhr

☐

übertragbar

☐

persönlich

☐

1.Klasse Abo (VRR) 55,72 € mntl.

Persönliche Angaben des/der Abonent*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 Abonent*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geschlecht

☐

w

☐

m

☐

d

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geschlecht

☐

w

☐

m

☐

d

Geb.-Datum

T T M M J J J J

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

☐ **C** für den gesamten VRR-Raum

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

Stadtwerke Solingen GmbH
ServiceCenter
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 Sperlliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperlliste 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 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.

T T M M J J J J

X

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

X

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.

Kontoinhaber/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

Kreditinstitut

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages.
Für weitere Informationen siehe Datenschutzerklärung der Stadtwerke Solingen GmbH.

IBAN (International Bank Account Number)

Geb.-Datum
der/des Kontoinhaber/Kontoinhabers

Geschlecht

T T M M J J J J

☐ w ☐ m ☐ d

X

Datum, Ort,
Unterschrift der Kontoinhaber/des Kontoinhabers

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

Gläubiger-Identifikationsnummer

X

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

Ihre
Stadtwerke Solingen GmbH

