

# Schulträger

## SchokoTicket

Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte

### Persönliche Angaben des\*der Schüler\*in

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

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

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)

Monat  Jahr  2 0

Straße/Hausnummer der Schule

Bei Minderjährigen bitte Angaben des\*der gesetzlichen Vertreter\*in bzw. Vertragspartner\*in (falls abweichend zum\*zur Abonent\*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

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

- Oben aufgeführte Schüler\*in erhalten laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach **SGB XII** (Sozialhilfe).  
(Bitte einen Nachweis beifügen, soweit der Nachweis beim Schulträger noch nicht vorliegt.  
Der Nachweis verbleibt beim Schulträger.)

### Angaben zu weiteren anspruchsberechtigten, nicht volljährigen Geschwisterkindern

Diese nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenanteils für o. g. Schüler\*in benötigt, wenn in der Familie weitere Kinder allgemeinbildende Schulen, Sonderschulen oder einen anerkannten Bildungsgang des Berufskollegs (i. d. Regel Vollzeitklasse) besuchen und einen Anspruch auf ein ermäßigtes SchokoTicket haben.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Eigenanteil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



X

Ort

X

Datum

X

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertreter/Erziehungsberechtigte)

Dieses Feld wird vom Schulträger ausgefüllt

Eigenanteil:  0,00 Euro  7,00 Euro  14,00 Euro

Jahr des voraussichtlichen Schulabgangs: Jahr  2 0



# SchokoTicket

## Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte

### Persönliche Angaben des\*der Schüler\*in

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
---	---	---	---	---	---	---	---

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben)

Monat  Jahr

Straße/Hausnummer der Schule

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Bei Minderjährigen bitte Angaben des\*der gesetzlichen Vertreter\*in bzw. Vertragspartner\*in (falls abweichend zum\*zur Abonent\*in)

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
---	---	---	---	---	---	---	---

### Angaben zu weiteren anspruchsberechtigten, nicht volljährige Geschwisterkindern

Diese nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenanteils für o. g. Schüler\*in benötigt, wenn in der Familie weitere Kinder allgemeinbildende Schulen, Sonderschulen oder einen anerkannten Bildungsgang des Berufskollegs (i. d. Regel Vollzeitklasse) besuchen und einen Anspruch auf ein ermäßigtes SchokoTicket haben.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Eigenanteil

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Vestische Straßenbahnen GmbH, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen auf das 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.

Kontoinhaber\*in (Familienname/Vorname)

Postleitzahl/Wohnort

Kreditinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

Straße/Hausnummer

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum

der/des Kontoinhaber/in/Kontoinhabers

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

→  2 0   
T T M M J J J J  
  
X  
Unterschrift des\*der Kontoinhaber\*in

D E 6 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 7 0 5 0 7

Gläubiger-Identifikationsnummer

Stand: 01.2026

X

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

Bitte Rückseite beachten. →

SchokoTicket

## Bestellschein Abonnement für Anspruchsberechtigte

A horizontal ruler scale from 0 to 10 cm. The scale is marked with major centimeter divisions and minor millimeter divisions. The numbers 0 through 10 are placed at the start of each centimeter mark. Between each centimeter, there are 10 smaller tick marks representing millimeters, with the 5 mm mark being labeled with a '5'.

Datenschutz

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonnementvertrags gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen (z. B. Bonitätsprüfung). Ihre Einwilligung vorausgesetzt, verwenden wir Ihre Daten für Marktforschungszwecke (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen und freiwillig gegebenen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht auf dem Auslesegerät gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste, die beim Verkehrsverbund Rhein-Ruhr geführt wird, zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Nähere Informationen erhalten Sie unter [www.vestische.de/datenschutz](http://www.vestische.de/datenschutz). Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

- 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 genutzt werden.

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon  E-Mail

(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen, Abonnementbedingungen, Beförderungsbedingungen des VRR sowie die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

T	T	M	M	J	J	J	J
		2	0				

**X**

Ort, **Unterschrift** des\*der Abonnent\*in

---

**X**

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

## **Selbstzahler-Abonnement**

- Im Falle einer Ablehnung der Anspruchsberechtigung durch den Schulträger bestelle ich das **SchokoTicket** zum Selbstzahlerpreis von 47,25 Euro/Monat. Eine erneute Antragstellung ist nicht notwendig.

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

**Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt**

**Dieses Feld wird vom Schulträger ausgefüllt**

Raum für Bearbeitungsvermerke des Schulträgers/Sekretariates			
<b>Eigenanteil:</b>	<input type="checkbox"/> <b>0,00 Euro</b>	<input type="checkbox"/> <b>7,00 Euro</b>	<input type="checkbox"/> <b>14,00 Euro</b>
<input type="checkbox"/> Ein Anspruch auf die Übernahme von Schülerfahrtkosten besteht nicht. Ein SchokoTicket als Selbstzahler kann jedoch abonniert werden.			
<b>X</b>	<b>X</b>		(Dienststempel)
Datum	Unterschrift		

## **Abonnementbedingungen zum SchokoTicket**

Die Abonnementbedingungen finden Sie unter [www.vestische.de](http://www.vestische.de)

Allzeit gute Fahrt wünscht Ihnen Ihre  
**Vestische Straßenbahnen GmbH**

