

Kunden-Nr.  bei Ihrem Verkehrsunternehmen:   
(siehe Rückseite Chipkarte)

## Persönliche Angaben der/des Abonentin/Abonnenten bzw. Ticketinhaberin/Ticketinhabers

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum:   
T T M M J J J J

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum:   
T T M M J J J J

## Änderung der persönlichen Angaben:

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab:

T T M M J J J J

Familienname/Vorname

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

## Änderung der Ticketart, des Geltungsbereichs und/oder der Wagenklasse:

Ich habe/werde am  meine Schulausbildung beendet/beenden und benötige ein anderes Ticket.  
T T M M J J J J

Ich möchte ab  folgendes Ticket im Abo:  
T T M M J J J J

- Ticket2000     übertragbar oder  persönlich\*     Ticket1000 persönlich\*     Ticket1000 9 Uhr persönlich\*  
 Ticket2000 9 Uhr     übertragbar oder  persönlich\*     YoungTicketPLUS\*  
 BärenTicket\*     SchokoTicket\*  
 mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn    \*Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dafür benötige ich ein Ticket der folgenden Preisstufe (eventuell durch Dein 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

## Nur für SchokoTicket-Abonnenten

### Besuchte Schule:

Name der Schule

Postleitzahl/Stadt

Straße/Hausnummer

**Art des SchokoTickets:**  Selbstzahler zum vollen Ticketpreis  Über die Schule zum reduzierten Ticketpreis (Anspruchsberechtigte)

Weitere anspruchsberechtigte Kinder in der Familie mit SchokoTicket:

Familienname/Vorname

Geburtsdatum:   
T T M M J J J J

Familienname/Vorname

Geburtsdatum:   
T T M M J J J J

Familienname/Vorname

Geburtsdatum:   
T T M M J J J J

# Änderung des Abonnements – Seite 2

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

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

**Wechsel der Schule oder Ausbildungseinrichtung:**

Ich habe die Einrichtung gewechselt / werde die Einrichtung wechseln zum: 

				2	0				
T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

 und besuche diese Einrichtung voraussichtlich bis 

				2	0				
T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

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

  
Name der neuen Schule/Ausbildungseinrichtung

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

  
Postleitzahl / Stadt

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

  
Straße / Hausnummer

- Schultyp:  Grundschule  Gymnasium  Fachoberschule  Berufskolleg (in Vollzeitform)  
 Gesamtschule  Realschule   
 Hauptschule  Förderschule  Berufsfachschule  
 sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_
- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
Fachklassenschlüssel
- |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
Schulgliederung

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

**Berechtigungsnachweis**

zum Erwerb des SchokoTickets oder YoungTicketPLUS durch Bestätigung der neuen Einrichtung:

**Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:**

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

  
Kreditinstitut

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

  
IBAN (International Bank Account Number)

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

  
Kontoinhaber/Kontoinhaberin

Geb.-Datum 

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

Geschlecht  w  m  d

Änderung gültig ab: 

T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen \_\_\_\_\_ (Name des Verkehrsunternehmens) Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen 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.

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

				2	0				
T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

 Ort, **Unterschrift** der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

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

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

  
Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

**Datenschutz**

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages (Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO) und für eigene Marktforschungszwecke nach Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). 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. Das Verkehrsunternehmen, das diesen Antrag entgegennimmt und damit Vertragspartner wird, verwendet bzw. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Abonnementvertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen (z.B. Bonitätsprüfung). Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen werden Ihnen von dem entgegennehmenden Verkehrsunternehmen mitgeteilt. Eine Kontaktliste zu allen Verkehrsunternehmen finden Sie unter [www.vrr.de](http://www.vrr.de).

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

**Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen und die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.**

				2	0				
T	T	M	M	J	J	J	J	J	J

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

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

**Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:**

Datum \_\_\_\_\_

Bearbeitet von \_\_\_\_\_

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.

