



BESTELLSCHEIN

SchokoTicket im Abo

(für Schüler*innen mit Anspruch auf Fahrkostenübernahme)

Ich abonniere ab:

0 1 2 0
Datum: TT.MM.JJJJ

Besteht bereits ein SchokoTicket Abo der Rheinbahn für den*die unten angegebene Schüler*in?

☐ Ja

☐ Nein

Kundennummer

3 0 0

Schulnummer
(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Persönliche Angaben

des*der Schüler*in:

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefonnummer (tagsüber, optional)

E-Mail (optional)

Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Bei Minderjährigen bitte zusätzlich die Angaben
des*der gesetzlichen Vertreter*in:

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefonnummer (tagsüber, optional)

E-Mail (optional)

Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Name und Anschrift der Schule:

Festlegung Eigenanteil

Angabe zu freifahrtberechtigten Geschwistern

1. Geschwisterkind (Name, Vorname)

Schule

2. Geschwisterkind (Name, Vorname)

Schule

Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ

Kunden-Nr.

Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ

Kunden-Nr.



Rheinbahn AG
 Postfach 10 42 63
 40033 Düsseldorf

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich die Rheinbahn AG, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rheinbahn AG 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. Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

 Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

 Kreditinstitut

 Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ

X _____
 Datum, Ort, Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

D E 9 5 R B 1 0 0 0 0 0 6 6 1 5 9
 Gläubiger Identifikationsnummer

D E _____
 IBAN (International Bank Account Number)

 BIC (Bank Identifier Code)

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

X _____
 Datum, Ort, Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in/
 des*der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. des*der
 Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

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.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Rheinbahn AG meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) nutzt, um mir regelmäßig Informationen und interessante Neuigkeiten rund um ihr Produkt- und Fahrplanangebot per E-Mail zuzusenden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung der Rheinbahn AG genutzt werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet: _____ @ _____
 Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Mein Einverständnis kann ich jederzeit per Mail an abo@rheinbahn.de widerrufen.

Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen, Beförderungsbedingungen des VRR sowie die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Nähere Informationen erhalten Sie unter www.rheinbahn.de/datenschutz.

 Datum

X _____
 Unterschrift des*der Abonnent*in

X _____
 Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in (bei Minderjährigen)

Stempel/Bestätigung des Schulträgers: