

Bestellschein für VRN-Jahresabo Ausbildung



Die Karteninhaberin/der Karteninhaber ist:

- ☐ Schülerin/Schüler ☐ Auszubildende/Auszubildender gemäß Berufsbildungsgesetz (BBiG)
☐ Teilnehmerin/Teilnehmer an einem freiwilligen sozialen Jahr (FSJ)

Hiermit bestelle ich ab Monat _____ Jahr _____:

☐ das MAXX-Ticket

Bei Neubestellung
bitte aktuelles Lichtbild
der Karteninhaberin/
des Karteninhabers
nicht vergessen!

Dies ist eine ☐ Erstbestellung (mit Lichtbild) ☐ Wiederbestellung.

Kunden-Nummer (bei Wiederbestellung)

KARTENINHABERIN/KARTENINHABER

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Divers																											
Vorname Karteninhaberin/Karteninhaber										Nachname Karteninhaberin/Karteninhaber																			
Straße										Hausnummer																			
Postleitzahl										Wohnort																			
Geburtsdatum										E-Mail-Adresse																			
Telefonnummer										Schule										Klasse									

BESTELLERIN/BESTELLER

falls von Karteninhaberin/vom Karteninhaber abweichend, ggf. gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter/die Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Divers																				
Vorname Bestellerin/Besteller										Nachname Bestellerin/Besteller												
Straße										Hausnummer												
Postleitzahl										Wohnort												
Geburtsdatum										E-Mail-Adresse												
Telefonnummer Festnetz										Telefonnummer Mobil												

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Verkehrsverbundes Rhein-Neckar erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck und für die Dauer der Vertragsabwicklung unter Beachtung der Datenschutzvorschriften (Art. 6 und 13 EU-DSGVO) vom Vertragsunternehmen und der Verkehrsverbund Rhein-Neckar GmbH gespeichert und verarbeitet und an den Schulwegkostenträger weitergeleitet werden. Sollten Sie der Speicherung, Nutzung und Weitergabe Ihrer Daten zu den oben genannten Zwecken nicht zustimmen, kommt der Abonnementvertrag unter Umständen nicht zustande.


Datum, Ort, Unterschrift der Karteninhaberin/des Karteninhabers, der Bestellerin/des Bestellers


Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Ich bin damit einverstanden, dass das Vertragsunternehmen und die VRN GmbH meine Daten nutzen, um mir Produktinformationen oder neue Angebote
☐ per E-Mail ☐ per Telefon zukommen zu lassen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit beim Vertragsunternehmen widerrufen kann.


Datum, Ort, Unterschrift der Karteninhaberin/des Karteninhabers, der Bestellerin/des Bestellers


Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Informationen zum Kontakt des Datenschutzbeauftragten erhalten Sie direkt bei Ihrem Vertragsunternehmen und unter der VRN-Service-Nummer: 0621.1077077

 Bitte denken Sie daran das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite auszufüllen, sonst ist eine weitere Bearbeitung nicht möglich.