Bestellschein für das D-Ticket JugendBW

Die Karteninhaberin/der Karteninhaber ist:

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

Hiermit bestelle ich ab Monat _____ Jahr _____ das D-Ticket JugendBW.

Dies ist eine ☐ Erstbestellung

KARTENINHABERIN/KARTENINHABER

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Vorname Karteninhaberin/Karteninhaber

Nachname Karteninhaberin/Karteninhaber

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Schule/Hochschule

Klasse

BESTELLERIN/BESTELLER

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

☐ Frau ☐ Herr ☐ 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-Servicenummer: 0621.1077077

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

Füllt die Schule/der Ausbildungsbetrieb aus

Die Schülerin/der Schüler, die/der Auszubildende befindet sich bei uns in der Ausbildung

von Monat Jahr bis Monat Jahr

Stempel/Unterschrift der Schule/des Ausbildungsbetriebes

Füllt der Schulträger aus

☐ Der Fahrpreis ist in voller Höhe zu entrichten

Der Erstattungsanspruch von Stadt/Landkreis beträgt (wird vom Schulträger geprüft) €/Jahr

Ihre Ansprechpartner/Vertragspartner

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bestellschein an folgende Anschrift:

Rhein-Neckar-Verkehr GmbH
68165 Mannheim, Möhlstraße 27
0621.465-4444
DE17RNV00000098603

rnv-Mobilitätszentralen
Heidelberg, Kurfürsten-Anlage 62 (am Hbf)
Mannheim, Stadthaus N 1
Ludwigshafen, Berliner Platz

Bei einer Bestellung aus dem Main-Tauber-Kreis, senden Sie den ausgefüllten Bestellschein bitte an folgende Anschrift:

VGMT VerkehrsGesellschaft Main-Tauber mbH
97922 Lauda-Königshofen
i_Park Tauberfranken 8
09343.6214-0
DE83ZZZ00000314113

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

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 gespeichert und verarbeitet werden. Ich ermächtige das von mir gewählte Verkehrsunternehmen bis auf Weiteres den Gesamt- oder monatlichen Teilbetrag für das D-Ticket JugendBW von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vertragsunternehmen auf mein Konto bezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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. Sollte dem Vertragsunternehmen bereits ein gültiges Lastschriftmandat von mir vorliegen, kann das Verkehrsunternehmen weitere Verträge dem bestehenden Mandat zuordnen. Die Mandatsreferenznummer bleibt unverändert bestehen. Das Vertragsunternehmen behält sich vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Zu diesem Zwecke sowie im Falle einer Zahlungsunfähigkeit werden Ihre Daten an eine Wirtschaftsauskunftei weitergeleitet.

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

ℹ Die Abbuchung erfolgt monatlich.

Name/Sitz des Kreditinstituts

Vorname Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Nachname Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Geburtsdatum

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Datum, Ort, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

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

Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Nummer der Kundenkarte

Kunden-Nummer

Tarif 1/2027