

# Bestellschein für das D-Ticket JugendBW



Bitte aktuelles  
Lichtbild  
der Karteninhaberin/  
des Karteninhabers  
nicht vergessen!

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 (mit Lichtbild)

## 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-Service Nummer: 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 \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Monat Jahr Monat Jahr

## Füllt der Schulträger aus

Der Fahrpreis ist in voller Höhe zu entrichten

Der Erstattungsanspruch von Stadt/Landkreis beträgt \_\_\_\_\_  
€/Jahr

Stempel/Unterschrift der Schule/des Ausbildungsbetriebes

