

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein für ein Abonnement für Schüler*innen

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

Kund*innennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:

Bitte unbedingt angeben.

Monat												Jahr							

Ich abonniere das

☐ DeutschlandTicket Schule



☐ Fahrrad Aboticket (VRR)

☐ NRWupgradeFahrrad

☐ 1. Klasse Aboticket (VRR)

☐ NRWupgrade1.Klasse

Persönliche Angaben des*der Abonnent*in

bzw. Ticketinhaber*in

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

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

Familienname/Vorname

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

wohnt bei (bei abweichendem Familiennamen)

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

Straße/Hausnummer

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

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

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

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

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

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Geb.-Datum

T	T	M	M	J	J	J	J												

Geschlecht**

☐ w ☐ m ☐ d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Bei Minderjährigen/gesetzlich betreuten Personen:

Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

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

Familienname/Vorname

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

wohnt bei (bei abweichendem Familiennamen)

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

Straße/Hausnummer

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

Postleitzahl/Wohnort

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

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

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

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Geb.-Datum

T	T	M	M	J	J	J	J												

Geschlecht**

☐ w ☐ m ☐ d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

☐ Meine Schule nimmt am DeutschlandTicket Schule teil

Unsere Schule ist eine Bildungseinrichtung gem. NRW-Schulgesetz: (wird von der Schule / dem Berufskolleg ausgefüllt)

Bestätigung der Schule zur Berechtigung eines DeutschlandTickets Schule:

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis

T T M M J J J J												2 0							

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

Name der Schule

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

Postleitzahl/Ort der Schule

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

Straße/Hausnummer der Schule

☐ § 11, 14 – 18 Allgemeinbildende Schule

(Grundschule, Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Gesamtschule, Sekundarschule, gymnasiale Oberstufe)

☐ § 20 Förderschule

☐ § 21 Schule für Kranke

§ 22 Berufskolleg (in Vollzeitform):

☐ § 22 Abs. 4 Berufsschule

- Berufsorientierungsjahr
- Berufsgrundschuljahr
- Klassen für Schüler*innen ohne Berufsausbildungsverhältnis

☐ § 22 Abs. 7 Fachoberschule

- Einjährige und zweijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der Fachhochschulreife)

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

Fachklassenschlüssel
Schulgliederung

☐ § 22 Abs. 5 Berufsfachschule

- Einjährige und zweijährige Bildungsgänge (berufliche Grundbildung)
- Zweijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachoberschulreife)
- Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der Fachhochschulreife)
- Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachhochschulreife)
- Dreijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und Erwerb der allgemeinen Hochschulreife)
- Mindestens dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der allgemeinen Hochschulreife)

☐ § 118 Abs. 3 Anerkannte allgemeinbildende,

ausländische oder internationale Ergänzungsschule

☐ Sonstiges, und zwar: _____

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein für ein Abonnement für Schüler*innen

Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Hagener Straßenbahn AG

Am Pfannenofen 5

58097 Hagen

Sie möchten Abonnent*in werden?

Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an die Hagener Straßenbahn AG oder geben ihn direkt im KundenCenter ab.

Familienname/Vorname des*der Abonnent*in (s. Seite 1)

Datenschutz

Als Vertragspartner verarbeiten wir, die Hagener Straßenbahn AG, Ihre personenbezogenen Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonnementvertrags gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen. Ihre Einwilligung vorausgesetzt, verwenden wir Ihre Daten für Marktforschungszwecke (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen und freiwillig gegebenen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht auf dem Auslesegerät gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste, die beim Verkehrsverbund Rhein-Ruhr geführt wird, zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen erhalten Sie auf www.hst-hagen.de/datenschutz oder im KundenCenter. Die von Ihnen freiwillig erteilten Einwilligungen können jederzeit auf dem Postweg, per E-Mail oder im KundenCenter widerrufen werden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Zusätzlich zum Postweg können Sie mich dazu folgendermaßen kontaktieren:

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Marktforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

☐ Telefon ☐ E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Bestätigung der Kenntnisnahme der (Voraussetzung für den Abschluss des Abovertrages ist das Ankreuzen aller drei Kästchen.)

☐ Tarifbestimmungen

☐ Abonnementbedingungen

☐ Beförderungsbedingungen des VRR

Weitere Informationen erhalten Sie unter: www.hst-hagen.de/tickets-abos/tarifbestimmungen-befoederungs-und-abobedingungen

T T M M J J J J

X
Ort, Unterschrift des*der Abonnent*in

X
Ort, Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Hagener Straßenbahn AG, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hagener Straßenbahn 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.

Straße/Hausnummer

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

Kreditinstitut

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

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

Postleitzahl/Wohnort

IBAN (International Bank Account Number)

Geb.-Datum
des*der Kontoinhaber*in

T T M M J J J J

Geschlecht**

☐ w ☐ m ☐ d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

X
Datum, Ort,
Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Kontoinhaber*in)

DE17HST00000053886
Gläubiger-Identifikationsnummer

Ihre Hagener Straßenbahn AG

