

SchokoTicket

Bestellschein für ein Abonnement

Kund*innennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das SchokoTicket soll gelten ab:

Bitte unbedingt angeben.



Monat

Jahr

Persönliche Angaben des*der Abonnent*in bzw. Ticketinhaber*in

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

Familienname/Vorname

wohnhaft 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:

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

Familienname/Vorname

wohnhaft 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.)

Wichtig! Erst ab dem 16. Lebensjahr ist jährlich eine Schulbescheinigung vorzulegen.

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

Bestätigung der Schule zur Berechtigung eines SchokoTickets:

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis

T T M M J J J J

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

Fachklassenschlüssel
Schulgliederung

☐ § 22 Abs. 7 Fachoberschule

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

☐ § 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: _____

Bitte Rückseite beachten.

SchokoTicket

Bestellschein für ein Abonnement

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 (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

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

Postleitzahl/Wohnort

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

IBAN (International Bank Account Number)

Kreditinstitut

Geb.-Datum
des*der Kontoinhaber*in

Geschlecht**

☐ w ☐ m ☐ d

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

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

T T M M J J J J

X

Datum, Ort,
Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

X

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

Gläubiger-Identifikationsnummer