

☐ Antrag☐ Änderungsmitteilung

ab

Monat

Jahr

Kunden-Nr. (falls vorhanden)

1. ANTRAGSTELLER

Ich beantrage verbindlich das Bildungsticket entsprechend dem gültigen Tarif des Verkehrsverbundes Mittelsachsen (VMS).
(bei unter 18-jährigen i. d. R. der Erziehungsberechtigte)

☐

Frau*

☐

Herr*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon*

E-Mail*

2. NUTZER

Zugunsten von (generell auszufüllen, wenn der Nutzer unter 18 Jahren ist oder wenn der Nutzer abweichend vom Antragsteller ist)

☐

Frau*

☐

Herr*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon*

E-Mail*

3. FAHRAUSWEIS

Bildungsticket Laufzeit mind. 12 Monate, VMS-Verbundraum

Ort mit Einstiegshaltestelle (Pflichtangabe)

Ort mit Umstiegshaltestelle

Ort mit Ausstiegshaltestelle (Pflichtangabe)

4.1 ANGABEN ZUM BESUCH EINER ALLGEMEINBILDENDEN SCHULE BZW. ZUM FREIWILLIGENDIENST

Name der Schule bzw. Einsatzstelle des Freiwilligendienstes (Pflichtangabe)

PLZ und Ort der Schule bzw. Einsatzstelle des Freiwilligendienstes (Pflichtangabe)

Klassenstufe Schuljahr / **Bescheinigung der Bildungseinrichtung ab dem 15. Geburtstag bzw. Einsatzstelle des Freiwilligendienstes:**

Die o. g. Bildungseinrichtung/Einsatzstelle wird

vom

Tag

Monat Jahr

bis

Tag Monat Jahr

besucht (max. Zeitraum ein Jahr).

Datum

Stempel und Unterschrift der
Schule/Einsatzstelle****4.2 ANGABEN ZUM BESUCH EINER BERUFSBILDENDEN SCHULE****Der Schulbesuch erfolgt an einer berufsbildenden Schule** (Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium).

Folgende Art der Ausbildung wird absolviert:

☐

keine duale Ausbildung

☐

duale Ausbildung im Gesundheits- und Sozialwesen bzw. Berufsausbildung von Menschen mit Behinderungen ***

offizielle Bezeichnung des Ausbildungsberufes (Pflichtangabe durch Schule)

Name der Schule (Pflichtangabe)

PLZ und Schulort (Pflichtangabe)

Die o. g. Schule wird

vom

Tag

Monat Jahr

bis

Tag Monat Jahr

besucht (max. Zeitraum ein Jahr).

Datum

Stempel und Unterschrift

*freiwillige Angaben für Rückfragen ** oder Vorlage des Freiwilligendienstausweises

*** Anspruch auf ein Bildungsticket besteht nur für Azubis mit Ausbildungsberufen nach den Nummern 2.2.1, 2.2.2 oder 2.3 des Verzeichnisses der anerkannten Ausbildungsberufe

5. VERTRAGSPARTNER

Für dieses Abo wähle ich folgenden Vertragspartner.
Bitte den Antrag direkt an das Verkehrsunternehmen senden.



☐ Chemnitzer Verkehrs-AG [CVAG]

CVAG Service-Center · Postfach 114 · 09001 Chemnitz
Tel.: 0371 2370333 · E-Mail: kontakt@cvag.de

☐ Städtische Verkehrsbetriebe Zwickau GmbH [SVZ]

Bosestraße 33 · 08056 Zwickau
Tel.: 0375 213384 · E-Mail: info@svz-nahverkehr.de

☐ REGIOBUS Mittelsachsen GmbH [RBM]

Altenburger Straße 52 · 09648 Mittweida
Tel.: 03431 670800 · E-Mail: abo@regiobus.com

☐ Regionalverkehr Erzgebirge GmbH [RVE]

Geyersdorfer Straße 32 · 09456 Annaberg-Buchholz
Tel.: 03733 1510 (zuständig für alle RVE-Standorte) · E-Mail: info@rve.de

☐ Regionalverkehr Westsachsen GmbH [RVW]

Crimmitschauer Straße 36 f · 08058 Zwickau
Tel.: 0375 35560 · E-Mail: info@rvw-zwickau.de

☐ DB Regio AG · Region Südost [DB]

Die Bestellung erfolgt auch online auf www.bahn.de/azubiticket

Abwicklung des Abonnements durch
DB Vertrieb GmbH · Abo-Team Berlin · Postfach 800329 · 21003 Hamburg
Tel.: 030 80921299 · E-Mail: abo-vms@bahn.de

☐ Mitteldeutsche Regiobahn [MRB]

c/o Transdev Service GmbH im Auftrag der Transdev Regio Ost GmbH
Passage 3–5 · 17034 Neubrandenburg
Tel.: 0341 231898288 · E-Mail: info@mitteldeutsche-regiobahn.de

☐ City-Bahn Chemnitz GmbH [CBC]

Bahnhofstraße 10 · 09111 Chemnitz
Tel.: 0371 495795222 · E-Mail: kundenservice@city-bahn.de

☐ Freiburger Eisenbahngesellschaft mbH [FEG]

Carl-Schiffner-Straße 26 · 09599 Freiberg
Tel.: 03731 300777 · E-Mail: info@freiberger-eisenbahn.de

6. ZAHLWEISE

a) ☐ monatliche Raten (mit Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats)

IBAN

BIC

Ich ermächtige das oben ausgewählte Verkehrsunternehmen bzw. die für DB Regio AG tätige DB Vertrieb GmbH (Europa-Allee 70–76, 60486 Frankfurt am Main, Deutschland) das Beförderungsentgelt der gewählten Preisstufe laut jeweils geltendem Tarif des Verkehrsverbundes Mittelsachsen, anfallende Gebühren und sonstige aus dem Vertragsverhältnis entstehende Beträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

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. Spätestens 5 Tage vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich das Verkehrsunternehmen über deren Gläubiger-ID, meine Mandatsreferenznummer und den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Angaben zum Kontoinhaber (falls vom Antragsteller abweichend)

☐

Frau*

☐

Herr*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

b) ☐ jährlicher Einmalbetrag (ohne Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats)

☐ bar

☐ Überweisung

7. INFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke des Abonnement-Managements verarbeitet. Eine Nichtbereitstellung hätte zur Folge, dass kein Abonnement zustande kommt. Weiterführende Informationen nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) finden Sie unter www.vms.de/datenschutz-information.



8. REGELUNGEN ZUM ABONNEMENT

Die Regelungen zum Abonnement finden Sie online unter www.vms.de/regelungen-zum-abonnement.



9. UNTERSCHRIFT Diese Unterschrift gilt auch für die Erteilung des SEPA-Basis-Lastschriftmandats bei Zahlweise in monatlichen Raten.

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des VMS (insbesondere Regelungen zum Abonnement) sowie die Information zum Datenschutz in der jeweils aktuellen Fassung (www.vms.de/datenschutz-information und www.vms.de/regelungen-zum-abonnement) habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Ist der Antragsteller nicht Inhaber des o. g. Kontos, so haften der Antragsteller und der Kontoinhaber als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Abo-Vertrag.

X

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Kontoinhabers

(nur bei Auswahl von Punkt 6.a) und falls vom Antragsteller abweichend)

10. EINWILLIGUNG ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN FÜR INFORMATIONSZWECKE

☐ Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (gemäß Nr. 1) vom oben ausgewählten Verkehrsunternehmen verwendet werden können, um mir Informationen im Rahmen von Marketingmaßnahmen (z. B. Neuerungen im Tarifangebot, Marktforschung) über folgende Wege zu übersenden:

☐ E-Mail

☐ Telefon

☐ Post

Ich kann diese Verwendung meiner Daten jederzeit durch eine Mitteilung an das Verkehrsunternehmen widerrufen. Eine fehlende Einwilligung bzw. mein Widerruf haben keinen Einfluss auf den Abschluss und die Abwicklung des beantragten Abonnements.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Änderung zum Abonnement (z. B. Name, Anschrift, Bankverbindung, Ermäßigungsberechtigung) sind dem Verkehrsunternehmen rechtzeitig mitzuteilen (bis 10. Kalendertag des Vormonats). Haben Sie bis zum letzten Werktag im Monat keine neuen Wertmarken erhalten, setzen Sie sich bitte unverzüglich mit Ihrem Verkehrsunternehmen in Verbindung.