ABONNEMENT BildungsTicket

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen.

RVSOE. Ihr Partner im VVO

Regionalverkehr Sächsische Schweiz-Osterzgebirge GmbH . Bahnhofstraße 14 a . 01796 Pirna . Telefon 03501 7111-999 . pirna@rvsoe.de . www.rvsoe.de

1. PERSON

◉ **ANTRAG** ○ **ÄNDERUNGSMELDUNG**

Kundennummer (falls bereits vorhanden)

Angaben des Abonnenten

○ Herr ○ Frau ○ Neutral — Name, Vorname — Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort — Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Land — E-Mail (freiwillige Angabe)

Angaben des gesetzlichen Vertreters (nur ausfüllen, wenn Antragsteller unter 18 Jahre)

☐ Prof. ☐ Dr. ○ Herr ○ Frau ○ Neutral — Name, Vorname — Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort — Land

2. TICKET

ICH BEANTRAGE

verbindlich entsprechend dem jeweils gültigen Tarif des Verkehrsverbundes Oberelbe ab 0 1 | | 2 0 | | ein

BILDUNGSTICKET.

Die Haltestellen an meinem Wohn- und Schulort lauten:

Wohnort und Haltestelle am Wohnort

Schulort und Haltestelle am Schulort

3. BERECHTIGTENKREIS UND BESTÄTIGUNG

ICH BIN EIN SCHÜLER

im Gebiet des Verkehrsverbundes Oberelbe:

○ an einer allgemeinbildenden Schule
(Grundschule, Förderschule, Oberschule, Gymnasium, Gemeinschaftsschule),

○ ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium).

außerhalb des Gebietes des Verkehrsverbundes Oberelbe,
mein Wohnort befindet sich jedoch im Gebiet des Verkehrsverbundes Oberelbe:

○ an einer allgemeinbildenden Schule
(Grundschule, Förderschule, Oberschule, Gymnasium, Gemeinschaftsschule),

○ ohne duale Ausbildung an einer berufsbildenden Schule
(Berufsschule, Berufsfachschule, Fachschule, Fachoberschule, Berufliches Gymnasium).

BESCHEINIGUNG DER SCHULE

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben unter Abonnent genannte Person Schüler bzw. Schüler ohne duale Ausbildung an unserer Schule ist.

Name der Schule

PLZ der Schule — Ort der Schule

Die Schule wird voraussichtlich besucht bis

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

LATT 1 FÜR DAS VERKEHRSUNTERNEHMEN . BLATT 2 FÜR DEN KUNDEN

4. ZAHLUNG

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

(Das Abonnement kann nur mit einem privaten Bankkonto aus einem SEPA-Mitgliedsstaat bezahlt werden)

Ich ermächtige die Regionalverkehr Sächsische Schweiz-Osterzgebirge GmbH mit meiner Unterschrift Zahlungen und somit das Beförderungsentgelt laut dem jeweils geltenden Tarif des Verkehrsverbundes Oberelbe, anfallende Gebühren und sonstige, aus dem Vertragsverhältnis entstehende Beträge von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Regionalverkehr Sächsische Schweiz-Osterzgebirge GmbH mit der Gläubiger-ID DE04ZZZ00001662380 auf mein Konto gezogene SEPA-Basis-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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Regionalverkehr Sächsische Schweiz-Osterzgebirge GmbH über meine Mandatsreferenznummer und den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Besteller wird anerkannt (gilt nur, wenn der Besteller und Kontoinhaber nicht dieselbe Person ist).

Kreditinstitut

IBAN

BIC

GEWÜNSCHTE ZAHLWEISE (Bitte ankreuzen!)

○ monatliche Zahlung

○ jährliche Zahlung

ANGABEN DES KONTOINHABERS

(nur ausfüllen, wenn Antragsteller nicht mit dem Kontoinhaber identisch ist)

☐ Prof. ☐ Dr. ○ Herr ○ Frau ○ Neutral — Name, Vorname — Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort — Land

5. UNTERSCHRIFT

IHRE UNTERSCHRIFT

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie gleichzeitig Ihre Zustimmung zum SEPA-Basis-Lastschrifteinzug.

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Die Regelungen zum BildungsTicket sowie die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des VVO in der aktuellen Fassung sowie die Datenschutzhinweise zum Abo habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Der gesetzliche Vertreter übernimmt die persönliche Mithaftung für sämtliche Ansprüche der Regionalverkehr Sächsische Schweiz-Osterzgebirge GmbH aus diesem Vertrag.
Der Vertrag kommt für das Abonnement mit der Regionalverkehr Sächsische Schweiz-Osterzgebirge GmbH zustande.

DATENSCHUTZ

Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend unserer Datenschutzhinweise (s. Rückseite) verarbeitet.
Im Folgenden können Sie darüber hinaus einwilligen, dass wir Ihre personenbezogenen Daten auch zu anderen Zwecken verarbeiten.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VVO genutzt werden.

Sie können mich dazu wie folgt kontaktieren: ☐ Postweg ☐ Telefon ☐ E-Mail *(Mehrfachauswahl möglich)*

Die vorstehende Erklärung ist freiwillig und kann ohne Einfluss auf das Vertragsverhältnis jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.
Wenden Sie sich dazu bitte an datenschutz@rvsoe.de oder 03501 7111-999.

Ort, Datum — ✗ Unterschrift Antragsteller (wenn u. 18 Jahren, zusätzlich Unterschrift des gesetz. Vertreters erforderlich)

Ort, Datum — ✗ Unterschrift Kontoinhaber (nur erforderlich, wenn Antragsteller nicht mit Kontoinhaber identisch)

6. INTERN

WIRD DURCH DAS VERKEHRSUNTERNEHMEN AUSGEFÜLLT

Eingangsdatum — Bearbeitungsdatum — Servicestelle / Berater