

DeutschlandTicket Schule

Bestellschein für ein Abonnement
für Schüler*innen über den Schulträger



Kundennummer (falls vorhanden)

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

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

Familiennamen/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

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

Familiennamen/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum w m d
T T M M J J J J
 keine Angabe

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum w m d
T T M M J J J J
 keine Angabe

Ich abonniere zusätzlich zum DeutschlandTicket Schule

- Fahrrad Aboticket (VRR) NRWupgradeFahrrad
 1. Klasse Aboticket (VRR) NRWupgrade1.Klasse

Der Zusatz soll gelten ab:

Monat Jahr 2021

Weitere anspruchsberechtigte Kinder in der Familie mit DeutschlandTicket Schule oder SchokoTicket: (unter 18 Jahre)

Familiennamen / Vorname	Geb.-Datum	Kundennummer	Name der Schule

Das DeutschlandTicket Schule gilt nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Datenschutz

Die NEW mobil und aktiv Mönchengladbach GmbH, die diesen Antrag entgegennimmt und damit Vertragspartner wird, verwendet bzw. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonnementvertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen (z. B. Bonitätsprüfung). Ihre Einwilligung vorausgesetzt, verwendet Ihr Verkehrsunternehmen Ihre Daten für eigene 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, Geschlecht, 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 werden Ihnen von der NEW mobil und aktiv Mönchengladbach GmbH mitgeteilt. Die von Ihnen freiwillig erteilten Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden. Das Verfahren zum Widerruf können Sie bei Ihrem Verkehrsunternehmen in Erfahrung bringen.

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

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonent*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 bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

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

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren
(zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

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

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

Datenschutzbestimmung Tarifbestimmungen Abonnementbedingungen Beförderungsbedingungen des VRR

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
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 NEW mobil und aktiv Mönchengladbach GmbH, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen 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
_____|_____|_____|_____|_____|_____|
T T M M J J J J

Geschlecht
 w m d
 keine Angabe

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

Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen und die Beförderungsbedingungen des VRR sowie die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

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 Abonnent*in)

D E 8 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 6 0 8 4 9
Gläubiger-Identifikationsnummer

A: Dieses Feld ist vom Schulträger auszufüllen:

Schulträgenummer _____|_____|_____|_____|_____|_____|
1

Schulnummer _____|_____|_____|_____|_____|_____|

Das DeutschlandTicket Schule soll gelten ab:

Monat _____|_____|_____|_____|_____|_____| Jahr 2 0 2 _____|

Kein Eigenanteil zu zahlen

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Datum / Unterschrift / Stempel vom Schulträger

B: Dieses Feld wird von der NEW ausgefüllt:

Festsetzung des Eigenanteils: _____|_____|_____|_____| €

Bearbeitet von: _____ Datum 2 0 2 _____|
Tag Monat Jahr

Adresse der NEW mobil und aktiv Mönchengladbach GmbH

NEW mobil und aktiv
Mönchengladbach GmbH,
Verkehrsmarketing, Rhein-
straße 70, 41065 Mönchen-
gladbach

Abobedingungen, Tarif-
und Beförderungsbestim-
mungen sowie weitere
Informationen erhalten
Sie in den MöBus - Kun-
denCentern oder unter
www.new-mobil.de

Erklärung der Erziehungsberechtigten zum Schoko Ticket

Nach Prüfung der gesetzlichen Voraussetzungen (Schülerfahrkostenverordnung) erhält mein Kind ein Schoko Ticket für den öffentlichen Personennahverkehr. Diese Kostenübernahme erfolgt bis auf weiteres auch für folgende Schuljahre, ohne dass es eines neuen Antrages bedarf.

Sofern sich die gesetzlichen Regelungen der Schülerfahrkostenverordnung (z.B. hinsichtlich der Entfernungsgrenzen) ändern, wird ein neuer Antrag durch Aushändigung entsprechender Formulare durch die Schule an mich veranlasst. Ein neuer Antrag ist außerdem grundsätzlich nötig, wenn mein Kind in eine andere Schulstufe wechselt (von Primarstufe in Sekundarstufe I und von Sekundarstufe I in Sekundarstufe II).

Änderungen der Antragsvoraussetzungen (z.B. Adressänderungen, Schulwechsel, Wechsel von Primarstufe in Sekundarstufe I bzw. von Sekundarstufe I in Sekundarstufe II, Änderung der Bankverbindung etc.) sind unverzüglich an die Stadt Willich, Geschäftsbereich I/2, Team Schule, Sport, Kultur und dem Verkehrsunternehmen mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich unberechtigt erhaltene Fahrkosten erstatten muss.

Das Schoko Ticket wird durch das entsprechende Verkehrsunternehmen zugeschickt. Es ermöglicht Fahrten im gesamten VRR-Bereich. Es gilt rund um die Uhr, auch an Wochenenden, Feiertagen und in den Ferien. Der monatliche Eigenanteil wird per Einzugsverfahren an das Verkehrsunternehmen gezahlt.

Name/Vorname/Anschrift des Schülers:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Für Fragen zum Schoko Ticket stehen Ihnen die Stadt Willich sowie die Verkehrsbetriebe unter den u. g. Rufnummern zur Verfügung.

Quellenverweis

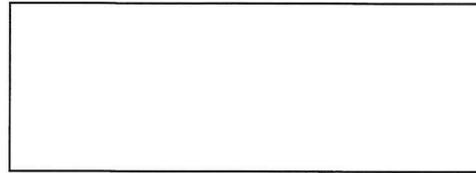
- § 97 Abs. 4 Schulgesetz für das Land Nordrhein-Westfalen vom 15. Februar 2005
- Verordnung zur Ausführung des § 97 Abs. 4 Schulgesetz (Schülerfahrkostenverordnung) v. 16. April 2005 (GV.NRW.S.420)
- Verwaltungsvorschriften zur Ausführung der Schülerfahrkostenverordnung RdErl. des Ministeriums für Schule, Jugend und Kinder vom 23.05.2005
- Verwaltungsverfahrensgesetz für das Land Nordrhein-Westfalen in der Fassung der Bekanntmachung v. 12.11.1999 (GV.NRW.S.602). Zuletzt geändert durch Artikel 3 des Ersten Teils des Gesetzes vom 03.05.2005 (GV.NRW.S.498)

Stadt Willich	BVR	SWK Mobil GmbH	NEW mobil und aktiv
Geschäftsbereich I / 2	Abo-Management	Kundencenter	Kundencenter
02154 / 949 - 570	aboinfo-nrw@deutschebahn.com	02151 / 98 - 4215	02166 / 688 - 4513

Über die Schulleitung

an die Stadt Willich
Geschäftsbereich Schule/Sport/Kultur
Albert-Oetker-Str. 101

47877 Willich



Stempel der Schule

Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten gem. Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO)

für d. **Schüler / Schülerin:**

Vor- u. Zuname _____ geb.: _____

Geschlecht: () männlich / () weiblich

Ort, Straße _____

Angaben der

Erziehungsberechtigten: _____

Name

Vorname

Straße

Ort

Telefon

Datum

() **Erst-*** () **Folge-***

für den Zeitraum

von _____ bis _____ /im Schuljahr _____ Klasse: _____

Der einfache Weg (kürzeste, zumutbare Fußwegverbindung) zur nächstgelegenen Schule beträgt:

mehr als 2000 m (für Schüler der Klassen 1 - 4) * ()

mehr als 3500 m (für Schüler der Klassen 5 - 10) * ()

mehr als 5000 m (für Schüler der Klassen 11 - 13) * ()

**Unabhängig von der Länge des Schulweges beantrage ich die
Fahrkostenübernahme**

aus gesundheitlichen Gründen * ()

(bitte ärztl. Attest beifügen)

der Schulweg ist besonders gefährlich * ()

der Schulweg ist für Schüler ungeeignet * ()

Die Beförderung soll erfolgen mit:

Linienverkehr der Verkehrsgesellschaft _____

Schulbus/Taxi des Unternehmens _____

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben richtig sind. Sollten sich die Anspruchsvoraussetzungen ändern (Umzug; Besuch einer anderen Schule oder Ähnliches), werde ich dies unverzüglich mitteilen. Ich verpflichte mich, zu Unrecht erhaltene Fahrkosten zu erstatten. Mit der Weitergabe der notwendigen Daten an die Verkehrsbetriebe zur Erstellung eines Fahrausweises bin ich einverstanden.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Antragsprüfung

Die Schulwegmessung am _____ ergab:

Messung über folgende Straßen:
