

Änderung des Abonnements

Bitte Rückseite beachten.

Stadtwerke Solingen GmbH
Service-Center ÖPNV
Kölner Str. 131
42651 Solingen

Kundennummer

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

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geb.-Datum

T T M M J J J J

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

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

Änderung der persönlichen Angaben:

Familienname/Vorname

Postleitzahl/Wohnort

Änderung der Ticketart, des Geltungsbereichs und/oder der Wagenklasse:

Ich habe/werde am meine Schulausbildung beendet/beeenden und benötige ein anderes Ticket.

T T M M J J J J

Ich möchte ab folgendes Ticket im Abo:

T T M M J J J J

Ticket2000

übertragbar oder

persönlich*

SozialTicket

Ticket2000 9 Uhr

übertragbar oder

persönlich*

Fahrrad AboTicket (VRR)

1. Klasse AboTicket

SchokoTicket*

DeutschlandTicket** **

NRWupgradeFahrradMonat im Abo

NRWupgrade1.KlasseMonat im Abo

*Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

**Bitte beachten Sie die abweichenden Kündigungsbedingungen des DeutschlandTickets.

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dafür benötige ich ein Ticket der folgenden Preisstufe (eventuell durch Ihr Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

A für die Stadt

oder für die Waben und aus zwei benachbarten

B Tarifgebieten für das Zentraltarifgebiet und den dazugehörigen Geltungsbereich

C für den gesamten VRR-Raum

Nur für DeutschlandTicket Schule und SchokoTicket-Abonent:innen

Besuchte Schule:

Name der Schule

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

Art des Tickets: Selbstzahler:in zum vollen Ticketpreis Über die Schule zum reduzierten Ticketpreis (Anspruchsberechtigte)

Weitere anspruchsberechtigte Kinder in der Familie mit DeutschlandTicket Schule oder SchokoTicket:

Familienname/Vorname

Familienname/Vorname

Familienname/Vorname

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Änderung des Abonnements

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.
Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Wechsel der Schule oder Ausbildungseinrichtung:

Ich habe die Einrichtung gewechselt/werde die Einrichtung wechseln zum: und besuche diese Einrichtung voraussichtlich bis

Name der neuen Schule/Ausbildungseinrichtung

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

- Schultyp: Grundschule Gymnasium Fachoberschule Berufskolleg (in Vollzeitform)
 Gesamtschule Realschule
 Hauptschule Förderschule Berufsfachschule
 Sonstiges, und zwar: _____

Fachklassenschlüssel
Schulgliederung

Berechtigungsnachweis

zum Erwerb des SchokoTickets oder DeutschlandTickets Schule
durch Bestätigung der neuen Einrichtung:

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:

Kontoinhaber:in (Familienname/Vorname)

Kreditinstitut

Änderung gültig ab:

Geb.-Datum des:der Kontoinhaber:in

IBAN (International Bank Account Number)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen Stadtwerke Solingen GmbH die Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen auf mein Konto gezogenen Lastschriften ein-zulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

X

Ort, Unterschrift des:der Abonnent:in

X

Ort, Unterschrift des:der gesetzlichen Vertreter:in/des:der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. des:der Vertragspartner:in (falls abweichend zum:zur Abonnent:in)

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Datenschutz

Als Vertragspartner verarbeiten wir, Stadtwerke Solingen GmbH 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 (z. B. Bonitätsprüfung). 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 werden Ihnen von uns mitgeteilt. Die von Ihnen freiwillig erteilten Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden. Das Verfahren zum Widerruf können Sie bei uns in Erfahrung bringen.

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.)

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.)

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 Abovertrags ist das Ankreuzen aller drei Kästchen.)

Tarifbestimmungen

Abonnementbedingungen

Beförderungsbedingungen des VRR

X

Ort, Unterschrift des:der Abonnent:in

X

Ort, Unterschrift des:der gesetzlichen Vertreter:in/des:der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. des:der Vertragspartner:in (falls abweichend zum:zur Abonnent:in)

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum _____

Bearbeitet von _____

Allzeit gute Fahrt
im Verkehrsverbund
Rhein-Ruhr

