DB BAHN

Rheinlandbus
RVN Regionalverkehr Niederrhein GmbH

Bestellschein VRR-SchokoTicket im Abonnement (Anspruch SchfkVO)

Preisstufe D - gesamter VRR Verbundraum* VRR-Karte siehe www.vrr.de

Schulträger: _____

für den / die Schüler /-in **Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Geschlecht: M / W

Straße/Hausnr: _____ Plz, Ort: _____ Tel.-Nr: _____

Name der Schule: _____

Erklärung zur Übernahme der Schülerfahrkosten. Diese Erklärung bitte für jeden Schüler /-in jeweils vollständig ausfüllen.

I. Angaben zu o.a. Schüler /-innen

1. Schüler /-in für den/die Schülerfahrtkosten übernommen werden soll:

Name	Vorname	Schule	Aktuell festgesetzter Eigenanteil	Preisstufe zw. Wohnort und Schule

☐ *Der/Die oben aufgeführte Schüler /-in erhält laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII). Bitte einen Nachweis beifügen.*

O.g. Schüler /-in nimmt das Schülerticket in Anspruch. Für das VRR-SchokoTicket wird ein noch vom Schulverwaltungsamt abschließend zu bestimmender monatlicher Eigenanteil in einer Höhe von derzeit max. **12,00 €** fällig. Gleichzeitig nehmen unten aufgeführte Geschwisterkinder das Schülerticket über einen Schulträger in Anspruch. Die Abonnentenbedingungen für das VRR-SchokoTicket habe(n) ich / wir erhalten und erkenne(n) diese an.

2. Angaben zu anspruchsberechtigten Geschwisterkindern

Diese nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenbetrages für o.g. Schüler/-in benötigt, wenn in Ihrer Familie weitere Kinder allgemeinbildende oder berufsbildende Vollzeitschulen besuchen und vom jeweiligen Schulträger ein Schülerticket erhalten.

Name, Vorname	Schule	Geburtsdatum	Kundennr.	Verkehrsunternehmen (z.B. RVN, BVR)

Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die Einfluss auf die Festsetzung des Eigenanteils haben (z.B. Wegfall der Geschwisterermäßigung, Umzug, Abgang von der Schule) unaufgefordert und unverzüglich der RVN GmbH mitzuteilen.
Mit der Weitergabe meiner Daten an die RVN Regionalverkehr Niederrhein GmbH zur Ausstellung des Tickets bin ich einverstanden.

_____, _____ _____
(Ort) (Datum) **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülerin/Schülers**

Erklärung zur Übernahme der Schülerfahrkosten. Diese Erklärung bitte für jeden Schüler /-in jeweils vollständig ausfüllen.

II. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die RVN Regionalverkehr Niederrhein GmbH (Graf-Adolf-Str. 67-69, 40210 Düsseldorf, Deutschland) - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94**80R**00000002157 - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RVN Regionalverkehr Niederrhein GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich bin unterrichtet, dass die RVN Regionalverkehr Niederrhein GmbH im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Aboantrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und Geburtstag an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert. Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Kontoinhaber	
Strasse/ Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Kreditinstitut (Name)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
IBAN (Deutschland 22 Stellen)	

_____, _____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)
bei Nichtvolljährigkeit zusätzliche Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich

Raum für Bearbeitungsvermerke des SCHULVERWALTUNGSAMTES:

Festsetzung Eigenanteil:	☐ 0,00 €	☐ 6,00 €	☐ 12,00 €	

Datum: *Unterschrift:* *Stempel:*