

Bestellschein Schüler-Plus-Ticket im VRM Gebiet

Bitte beachten Sie, dass der Antrag bis zum 10. des Vormonats der bkr mobility GmbH vorliegen muss.
Ansonsten wird er für den darauf folgenden Monat angelegt.

Anrede (Frau/Herr/Divers)	Vorname Name
Straße Hausnummer	PLZ Wohnort
Telefon-Nummer/n	E-Mail Adresse

Ich bestelle ab dem 1. des Monats ein Schüler-Plus-Ticket für das VRM-Gesamtnetz.
Monat Jahr

Die bkr mobility GmbH speichert Ihre personenbezogenen Daten für den Zweck der Auftragsabwicklung. Ihre Daten werden nur solange gespeichert, wie sie für die Erfüllung des Zwecks erforderlich sind und gesetzliche Aufbewahrungsfristen nicht entgegenstehen. Die Regelungen zum Abonnement, die allgemeinen und besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des VRM in der aktuellen Fassung, sowie die Datenschutzhinweise zum Abo habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Datum	Unterschrift des Bestellers/der Bestellerin – bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreters/in

Den Fahrpreis für das Schüler-Plus-Ticket in Höhe von **116€**

☐ zahle ich bar ein ☐ zahle ich per Lastschrift ☐ zahle ich per EC cash

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die bkr mobility GmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer: Gläubiger-ID: DE98ZZZ00002443672) den Betrag von 116 Euro einmalig von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der bkr mobility GmbH auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. Der/die Kontoinhaber/-in haftet für den Abbuchungsbetrag.

Persönliche Daten, wenn nicht identisch mit dem Antragsteller:

Anrede (Frau/Herr/Divers)	Geburtsdatum
Vorname, Name	
Straße Hausnummer; PLZ Wohnort	
DE-	
IBAN (siehe z.B. Kontoauszug oder Kontokarte)	

Datum / Unterschrift Antragsteller/in

Datum / Unterschrift des/der Kontoinhaber/in

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: bkr mobility GmbH unter abo@bkr-mobility.de.

Bescheinigung der Schule oder Ausbildungsstätte

Ein zusätzlicher Nachweis ist notwendig ab dem 15. Geburtstag, falls der/die Antragsteller/in nicht bereits Abo-Kunde ist bzw. eine Schülerjahreskarte besitzt.

Ausbildungsstätte

Anschrift

Ansprechpartner (Name, Vorname)

Vorgenannter Antragsteller

☐

besucht unsere Schule

☐

steht bei uns im Ausbildungsverhältnis

von

bis

Datum

Stempel / Unterschrift der Schule / Ausbildungsstätte