

# Bestellschein für VRN-Jahresabos Ausbildung



## Die Karteninhaberin/der Karteninhaber ist:

- Schülerin/Schüler  Auszubildende/Auszubildender gemäß Berufsbildungsgesetz (BBiG)  
 Teilnehmerin/Teilnehmer an einem freiwilligen sozialen Jahr (FSJ)

Hiermit bestelle ich ab Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_:

das MAXX-Ticket

Dies ist eine Erstbestellung (mit Lichtbild)

Bei Neubestellung  
bitte aktuelles Lichtbild  
der Karteninhaberin/  
des Karteninhabers  
nicht vergessen!

## KARTENINHABERIN/KARTENINHABER

Frau  Herr  Divers

Vorname Karteninhaberin/Karteninhaber

Nachname Karteninhaberin/Karteninhaber

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Schule

Klasse

## BESTELLERIN/BESTELLER

Frau  Herr  Divers

Vorname Bestellerin/Besteller

Nachname Bestellerin/Besteller

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefonnummer Festnetz

Telefonnummer Mobil

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Verkehrsverbundes Rhein-Neckar erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck und für die Dauer der Vertragsabwicklung unter Beachtung der Datenschutzvorschriften (Art. 6 und 13 EU-DSGO) vom Vertragsunternehmen und der Verkehrsverbund Rhein-Neckar GmbH gespeichert und verarbeitet und an den Schulwegkostenträger weitergeleitet werden. Sollten Sie der Speicherung, Nutzung und Weitergabe Ihrer Daten zu den oben genannten Zwecken nicht zustimmen, kommt der Abonnementvertrag unter Umständen nicht zur stande.



Datum, Ort, Unterschrift der Karteninhaberin/des Karteninhabers, der Bestellerin/des Bestellers



Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Ich bin damit einverstanden, dass das Vertragsunternehmen und die VRN GmbH meine Daten nutzen, um mir Produktinformationen oder neue Angebote per E-Mail  per Telefon  zukommen zu lassen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit beim Vertragsunternehmen widerrufen kann.



Datum, Ort, Unterschrift der Karteninhaberin/des Karteninhabers, der Bestellerin/des Bestellers



Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Informationen zum Kontakt des Datenschutzbeauftragten erhalten Sie direkt bei Ihrem Vertragsunternehmen und unter der VRN-Servicenummer: 0621.1077077

**i** Bitte denken Sie daran das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite auszufüllen, sonst ist eine weitere Bearbeitung nicht möglich.

# Füllt die Schule/der Ausbildungsbetrieb aus

Die Schülerin/der Schüler, die/der Auszubildende befindet sich bei uns in der Ausbildung

von  Monat  Jahr

bis  Monat  Jahr

## Füllt der Schulträger aus

Der Fahrpreis ist in voller Höhe zu entrichten

Der Erstattungsanspruch von Stadt/Landkreis beträgt  
(wird vom Schulträger geprüft)

€/Jahr

Stempel/Unterschrift der Schule/des Ausbildungsbetriebes

## Ihr Ansprechpartner/Vertragspartner

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bestellschein an die angegebene Adresse:

**Palatina Bus GmbH**  
Weinstr. 8  
**67480 Edenkoben**  
Tel. 06323 93645-0

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck und für die Dauer der Vertragsabwicklung unter Beachtung der Datenschutzvorschriften (Art. 6 und 13 EU-DSGVO) vom Vertragsunternehmen gespeichert und verarbeitet werden. Ich ermächtige das von mir gewählte Verkehrsunternehmen bis auf Weiteres den Gesamt- oder monatlichen Teilbetrag für das Jahresabo von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vertragsunternehmen auf mein Konto bezogenen SEPA-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. Sollte dem Vertragsunternehmen bereits ein gültiges Lastschriftmandat von mir vorliegen, kann das Verkehrsunternehmen weitere Verträge dem bestehenden Mandat zuordnen. Die Mandatsreferenznummer bleibt unverändert bestehen. Das Vertragsunternehmen behält sich vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Zu diesem Zwecke sowie im Falle einer Zahlungsunfähigkeit werden Ihre Daten an eine Wirtschaftsauskunftei weitergeleitet.

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Die Abbuchung soll  monatlich  jährlich im Voraus erfolgen.

Name/Sitz des Kreditinstituts

Vorname Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Nachname Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Geburtsdatum

Frau  Herr  Divers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort



Datum, Ort, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers



Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/  
der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Nummer der Kundenkarte

Kunden-Nummer



**Einfach ankommen.**

VERKEHRSVERBUND RHEIN-NECKAR