

Ticket2000

Bestellschein für ein Abonnement



Transdev Service GmbH
VRR-Abo-Service
Passage 3-5
17034 Neubrandenburg

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Sie möchten Abonnent:in werden?

Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an uns oder geben ihn direkt im KundenCenter ab.

Das Abonnement soll gelten ab:

Bitte unbedingt angeben.

Monat

Jahr

Ich abonniere das



☐ Ticket2000

☐ übertragbar

☐ persönlich

☐ Ticket2000 9 Uhr

☐ übertragbar

☐ persönlich

Das persönliche Ticket2000 gilt nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

☐ mit Zusatz 1. Klasse Aboticket

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

Bitte Angaben des:der gesetzlichen Vertreter:in

bzw. Vertragspartner:in (falls abweichend zum:zur Abonnent:in).

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Wichtig für Rückfragen:

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

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

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

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

Folgender Fahrweg soll durch mein **Abonnement** abgedeckt sein:

	Start/Stadt	Ziel/Stadt	über
Stadt/Ortsteil			

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

☐ A für die Stadt _____

oder für die Waben und aus zwei benachbarten Tarifgebieten

☐ B für das Zentraltarifgebiet und den dazugehörigen Geltungsbereich

☐ C für den gesamten VRR-Raum

Bestellschein für ein Abonnement

© 2013 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved. Pearson Education, Inc., publishing as Pearson Benjamin Cummings, 101 Philip Drive, Assinippi Park, New York, NY 10984-2135

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

Datenschutz

Als Vertragspartner verarbeiten wir, die Transdev Vertrieb 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 bzw. des:der Vertragspartner:in (falls abweichend zum:zur Abonnent:in)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Transdev Vertrieb 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	20%
45-54	25%
55-64	30%
65-74	35%
75-84	40%
85+	45%

Kontoinhaber:in (Familienname/Vorname)

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	20%
45-54	25%
55-64	30%
65-74	35%
75-84	40%
85+	45%

Straße/Hausnummer

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32

Kreditinstitut

[illegible]

Geb.-Datum des:der Kontoinhaber:in

Age Group	Percentage
18-24	100%
25-34	90%
35-44	80%
45-54	70%
55-64	60%
65-74	50%
75-84	40%
85+	30%

Postleitzahl/Wohnort

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	20%
45-54	25%
55-64	30%
65-74	35%
75-84	40%
85+	45%

IBAN (International **B**ank **A**ccount **N**umber)

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

X

Datum, Ort,
Unterschrift des:der Kontoinhaber:in

D	E	9	3	Z	Z	Z	0	0	0	0	1	8	0	8	8	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

X

Datum, Ort,
Unterschrift des:der gesetzlichen Vertreter:in bzw. des:der
Vertragspartner:in (falls abweichend zum:zur Abonnent:in)