

Bitte für Sie Zutreffendes ankreuzen  bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen.  
(Aufgrund der besseren Lesbarkeit der Fließtexte wird im Folgenden auf die Geschlechterunterscheidung verzichtet.)

## Vertragsverkehrsunternehmen

Stadtverkehr Euskirchen GmbH (SVE)  
Oststr. 1-5  
D-53879 Euskirchen

**Bitte nur beim  
genannten  
Verkehrsunter-  
nehmen abgeben  
– oder per Post  
zusenden.**

(Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Vertragsnummer

Vertragsdaten wurden auf Vollständigkeit/Richtigkeit geprüft.

Bestellschein wurde vor Ort bearbeitet.

Datum

Stempel und Unterschrift Kundenberater



## D-TICKET

Ich bin noch kein Abonnent und bestelle als Neukunde das Deutschlandticket.

1

### Beginn des Abonnementvertrages

ab dem

**Bitte beachten Sie:** Der Beginn ist zu jedem Monatsersten ab dem offiziellen Einführungstermin zum Deutschlandticket möglich. Sollte ihr angegebener gewünschter Vertragsbeginn vor dem offiziellen Einführungstermin zum Deutschlandticket liegen, verschiebt er sich automatisch auf den frühestmöglichen Einstiegstermin ins Deutschlandticket nach der Beschlussfassung durch den Gesetzgeber. Sie können diesen Bestellschein auf dem Postweg an die Stadtverkehr Euskirchen GmbH senden oder direkt im jeweiligen Kundencenter abgeben. Ihr Bestellschein muss bis zum 10. des Monats vor dem gewünschten Starttermin vollständig ausgefüllt vorliegen. Bei verspätetem Eingang erfolgt die Bearbeitung erst für den Folgemonat.

Das Deutschlandticket gilt als Fahrtberechtigung nur in Verbindung mit einem gültigen Lichtbildausweis. Veränderungen der persönlichen Daten oder der Bankverbindung sind der Stadtverkehr Euskirchen GmbH umgehend schriftlich mitzuteilen.

2

### Persönliche Daten

#### Persönliche Daten des Vertragspartners /gesetzlichen Vertreters

(Bei Minderjährigen werden Name, Adresse und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. eines gesetzlichen Vertreters benötigt!)

weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum   
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname

Vorname

c/o (wohnhaft bei)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer\*

E-Mail\*

#### Persönliche Daten des Ticketnutzers

(Nur ausfüllen, wenn Vertragspartner und Ticketnutzer nicht identisch sind!)

weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum   
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname

Vorname

c/o (wohnhaft bei)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer\*

E-Mail\*

### 3 Datenschutz

Die SVE verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an *Arvato Financial Solutions, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden* übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter [www.sveinfo.de/datenschutz](http://www.sveinfo.de/datenschutz) oder im Kundencenter. Der Fahrausweiskontrolldienst erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

#### Aktuelle Informationen / Eigenwerbung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-2) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.

#### Markt- und Meinungsforschung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-2) für die Markt- und Meinungsforschung verwendet werden, um z. B. die Nutzung des Deutschlandtickets besser kennenzulernen.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):  Telefon  SMS  E-Mail

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

### 4 Anerkennung des VRS-Gemeinschaftstarifs

Den VRS-Gemeinschaftstarif habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ihn in der jeweiligen gültigen Fassung mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_  
Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

### 5 Vertragsunterzeichnung

Hiermit bestelle ich verbindlich das Deutschlandticket.

\_\_\_\_\_  
Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

### 6 SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) – Mandatsreferenz wird später mitgeteilt

Ich ermächtige die Stadtverkehr Euskirchen GmbH (Oststr. 1-5, 53879 Euskirchen, Deutschland) – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53SVE00000159647 – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverkehr Euskirchen GmbH auf mein 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.

weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

c/o (wohnt bei) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_  
(8 oder 11 Stellen)

IBAN \_\_\_\_\_  
(Deutschland 22 Stellen, sonst bis 34 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

### 7 Verpflichtungserklärung Kontoinhaber / Vorankündigung Lastschrift

(erforderlich, wenn Vertragspartner und Kontoinhaber nicht identisch sind)

Ich verpflichte mich gegenüber der Stadtverkehr Euskirchen GmbH, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Vertragspartner zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandats entstehen. Des Weiteren erkenne ich die im VRS-Gemeinschaftstarif enthaltenen Regelungen zu Vorankündigungen der SEPA-Lastschriften an und bestätige dies mit meiner Unterschrift. Zudem habe ich die gesetzlichen Hinweise zur Bonitätsprüfung unter Punkt 3 zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)