

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

Vertragsverkehrsunternehmen

Karl Schäfer Omnibusreisen GmbH
(Schäfer Reisen)
Kiefernweg 44
D-53894 Mechernich

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

0 1 _____

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 Karl Schäfer Omnibusreisen 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 Karl Schäfer Omnibusreisen 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

Schäfer Reisen verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Nähere Informationen erhalten Sie unter <https://www.schaefer-mechernich.de/de/Datenschutz.html> 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 Karl Schäfer Omnibusreisen GmbH (Kiefernweg 44, 53894 Mechernich, Deutschland) – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11BUS00000729405 – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karl Schäfer Omnibusreisen 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 (wohnhaft 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 Karl Schäfer Omnibusreisen 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.

Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)