

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
Verkehrs-
unternehmen
einreichen.

(Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Vertragsnummer

Vertragsdaten wurden auf Vollständigkeit/Richtigkeit geprüft.

Abonnement-Änderung wurde vor Ort bearbeitet.

Datum

Stempel und Unterschrift Kundenberater



D-TICKET

1

Ich habe bereits ein Abonnement und möchte nun wechseln zum:

Deutschlandticket

Deutschlandticket sozial

(Eine Beantragung kann nur erfolgen, wenn eine Kopie des Berechtigungsnachweises beigefügt wird. Als Berechtigungsnachweise werden Mobilpass, Köln-Pass oder Bonn-Ausweis anerkannt.)

Meine Vertragsnummer des aktuellen Abonnements lautet

Familienname

Vorname

2

Wechsel des Abonnementvertrages

Das Abonnement soll gelten ab:

Bitte beachten Sie: Der Wechsel ist zu jedem Monatsersten möglich. Ihr Änderungsantrag muss bis zum 10. des Monats vor dem gewünschten Starttermin vollständig ausgefüllt bei der Stadtverkehr Euskirchen GmbH vorliegen. Bei verspätetem Eingang erfolgt die Bearbeitung erst für den Folgemonat.

Das Abonnement 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.

Hinweis zur Vertragslaufzeit beim Deutschlandticket sozial: Beim Deutschlandticket sozial endet der Abonnementvertrag zum Ablaufdatum des Berechtigungsnachweises, sofern bis zum 10. des Monats vor Ablauf der Laufzeit kein neuer gültiger Berechtigungsnachweis bei der Stadtverkehr Euskirchen GmbH vorgelegt wird. Der Berechtigungsnachweis muss von einem im VRS-Verbundraum ortsansässigen Leistungsträger oder im VRS-Verbundraum liegenden Wohnsitzgemeinde ausgestellt worden sein.

3

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*

4 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 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. Die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift unter Ziffer 6.

Aktuelle Informationen / Eigenwerbung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-3) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.

Markt- und Meinungsforschung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-3) 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.

5 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)

6 Unterzeichnung Vertragsänderungen

Hiermit bestelle ich verbindlich das unter Punkt 1 genannte Ticket.

Datum

X

Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

7 SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) – Mandatsreferenz wird später mitgeteilt, sofern nicht bereits bekannt –

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 (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)

8 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 4 zur Kenntnis genommen.

Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)