

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 _____
 Tarifgebiete von _____
 über _____
 nach _____

Relationsnummer _____ Preisstufe _____

- Vertragsdaten wurden auf Vollständigkeit/Richtigkeit geprüft.
 Abonnement-Änderung bzw. Kündigung wurde vor Ort bearbeitet.

_____ Datum

Stempel und Unterschrift Kundenberater

Meine Vertragsnummer lautet _____

Familienname _____

Vorname _____

Änderungen Ich habe bereits ein Abonnement und möchte nun folgende Änderungen melden! (**Änderungen müssen bis zum Zehnten des Vormonats vorliegen. Bitte alle Änderungen unter den jeweiligen Punkten des Antrages eintragen!**)

Kündigung Ich möchte mein Abo kündigen!
 (Punkt 8 ausfüllen)

1

Persönliche Daten

Diese Änderung soll gelten ab: 0 1 _____

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 (wohnt bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer* _____

E-Mail* _____

Persönliche Daten des Ticketnutzers

(Nur ausfüllen bei PrimaTicket, StarterTicket, AzubiTicket und 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 (wohnt bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer* _____

E-Mail* _____

2

Geltungsbereich

Diese Änderung soll gelten ab: 0 1 _____

➔ von Stadt / Gemeinde, Haltestelle _____ nach Stadt / Gemeinde, Haltestelle _____

über Stadt / Gemeinde _____ über Stadt / Gemeinde _____

Ich möchte die Gültigkeit meines Abos ausweiten durch folgende Zusatznutzen:

- Flughafenschnellbus Linie SB 60 (nur bei SWB bestellbar) 1. Klasse von Bahnhof _____ nach Bahnhof _____ (nicht im Ausbildungsverkehr möglich)

Hinweis: Zuschläge zur Nutzung von IC/EC-Zügen sind nur bei der DB erhältlich.

Nur für AzubiTicket: Erweiterung für das VRS-AzubiTicket: **NRWupgradeAzubi** (nur in Verbindung mit einem AzubiTicket gültig)

3

Wechsel des Abonnements

Diese Änderung soll gelten ab: 0 1 _____

- MonatsTicket im Abo Aktiv60Ticket Formel9Ticket im Abo

4

Datenschutz

Schäfer Reisen verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gemäß 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 im Geltungsbereich des VRS-Tarifs erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkte 1–3) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.
 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkte 1–3, 8) für die Markt- und Meinungsforschung zur Erfüllung eigener Zwecke verwendet werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): Telefon SMS E-Mail
 Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

5

Unterzeichnung Vertragsänderungen

Hiermit bestätige ich alle im Antrag vermerkten Änderungen/Erklärungen.

 Datum

X

 Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

6

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

Diese Änderung soll gelten ab:

0 1 _____

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 (wohnhafte 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 unter Punkt 6 nicht identisch)

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. Desweiteren 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)

8

Kündigung des Abonnements

Hinweis! Abonnementkündigungen sind zum Ende eines jeden Monats möglich. Hierzu muss bis zum 10. Tag desselben Monats eine Kündigung bzw. dieser ausgefüllte Änderungsantrag in Textform der Karl Schäfer Omnibusreisen GmbH vorliegen.

Hiermit kündige ich meinen Abonnementvertrag zum Ablauf des Monats: _____ Grund (freiwillige Angabe)
 Monat Jahr

Ich kündige mein Abonnement zum oben angegebenen Zeitpunkt. Mir ist bekannt, dass die Chipkarte bis zum 10. Tag nach Ablauf des letzten Abonnementmonats bei der Karl Schäfer Omnibusreisen GmbH vorzulegen ist. Bei vorzeitiger Kündigung des Abonnementvertrages wird die Karl Schäfer Omnibusreisen GmbH nachzuzahlende Beträge einziehen. Das erteilte Lastschriftmandat erlischt nach Begleichung der aus dem Vertrag resultierenden offenen Forderungen.

 Datum

X

 Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

* Angaben freiwillig