

Bestellschein für VRN-Jahresabos Ausbildung



Die Karteninhaberin/der Karteninhaber ist:

- Schülerin/Schüler Auszubildende/Auszubildender gemäß Berufsbildungsgesetz (BBiG)
 Teilnehmerin/Teilnehmer an einem freiwilligen sozialen Jahr (FSJ)

Hiermit bestelle ich ab Monat _____ Jahr _____:

- das MAXX-Ticket das SuperMAXX-Ticket

- Jahreskarte Ausbildung Westpfalz

für folgende Verbindung:

von Ort/Haltestelle _____ Waben-Nr. _____
über Ort/Haltestelle _____ Waben-Nr. _____
nach Ort/Haltestelle _____ Waben-Nr. _____

- die Jahreskarte Ausbildung 12 für 10

für folgenden Bereich mit Preisstufe 0 _____

Dies ist eine Erstbestellung (mit Lichtbild) Wiederbestellung.

Kunden-Nummer (bei Wiederbestellung)

KARTENINHABERIN/KARTENINHABER

Frau Herr Divers

Vorname Karteninhaberin/Karteninhaber _____
Nachname Karteninhaberin/Karteninhaber _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer _____ Schule _____ Klasse _____

BESTELLERIN/BESTELLER falls von Karteninhaberin/vom Karteninhaber abweichend, ggf. gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter/die Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Frau Herr Divers

Vorname Bestellerin/Besteller _____
Nachname Bestellerin/Besteller _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer Festnetz _____ Telefonnummer Mobil _____

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Verkehrsverbundes Rhein-Neckar erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck und für die Dauer der Vertragsabwicklung unter Beachtung der Datenschutzvorschriften (Art. 6 und 13 EU-DSGVO) vom Vertragsunternehmen und der Verkehrsverbund Rhein-Neckar GmbH gespeichert und verarbeitet und an den Schulwegkostenträger weitergeleitet werden. Sollten Sie der Speicherung, Nutzung und Weitergabe Ihrer Daten zu den oben genannten Zwecken nicht zustimmen, kommt der Abonnementvertrag unter Umständen nicht zustande.

Datum, Ort, Unterschrift der Karteninhaberin/des Karteninhabers, der Bestellerin/des Bestellers
 Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Ich bin damit einverstanden, dass das Vertragsunternehmen und die VRN GmbH meine Daten nutzen, um mir Produktinformationen oder neue Angebote per E-Mail per Telefon zukommen zu lassen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit beim Vertragsunternehmen widerrufen kann.

Datum, Ort, Unterschrift der Karteninhaberin/des Karteninhabers, der Bestellerin/des Bestellers
 Datum, Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Informationen zum Kontakt des Datenschutzbeauftragten erhalten Sie direkt bei Ihrem Vertragsunternehmen und unter der VRN-Service Nummer: 0621.1077077

 Bitte denken Sie daran das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite auszufüllen, sonst ist eine weitere Bearbeitung nicht möglich.

