

## Bestellschein VRR-SchokoTicket im Abonnement (Anspruch SchfkVO)

Tarif VRR – Bereich Nord\* oder  Tarif VRR – Bereich Süd\* (bitte unbedingt ankreuzen)

Tarif VRR – Preisstufe E (freiwillige Erweiterungsmöglichkeit auf die jeweils andere Region durch **Zuzahlung**)

\* VRR-Karte siehe Rückseite; das Wahlrecht haben nur Schüler, die im Überlappungsbereich zwischen VRR Nord und VRR Süd wohnen

### Schulträger:

<u>für den / die Schüler /-in</u>	<b>Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen</b>
Name: _____	Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Geschlecht: <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> W
Straße/Hausnr: _____	Plz, Ort: _____ Tel.-Nr: _____
Name der Schule: _____	

Erklärung zur Übernahme der Schülerfahrkosten. Diese Erklärung bitte für jeden Schüler /-in jeweils vollständig ausfüllen.

### I. Angaben zu o.a. Schüler /-innen

#### 1. Schüler /-in für den/die Schülerfahrkosten übernommen werden soll:

Name	Vorname	Schule	Aktuell festgesetzter Eigenanteil	Preisstufe zw. Wohnort und Schule

Der/Die oben aufgeführte Schüler /-in erhält laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII). Bitte einen Nachweis beifügen.

O.g. Schüler /-in nimmt das Schülerticket in Anspruch. Für das VRR-SchokoTicket wird ein noch vom Schulverwaltungsamt abschließend zu bestimmender monatlicher Eigenanteil in einer Höhe von derzeit max. **12,00 €** fällig. Gleichzeitig nehmen unten aufgeführte Geschwisterkinder das Schülerticket über einen Schulträger in Anspruch. Die Abonnementbedingungen für das VRR-SchokoTicket habe(n) ich / wir erhalten und erkenne(n) diese an.

#### 2. Angaben zu anspruchsberechtigten Geschwisterkindern

Diese nachfolgenden Angaben werden zur endgültigen Feststellung des Eigenbetrages für o.g. Schüler/-in benötigt, wenn in Ihrer Familie weitere Kinder allgemeinbildende oder berufsbildende Vollzeitschulen besuchen und vom jeweiligen Schulträger ein Schülerticket erhalten.

Name, Vorname	Schule	Geburtsdatum	Kundennr.	Verkehrsunternehmen (z.B. RVN, NIAG, DVG)

Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die Einfluss auf die Festsetzung des Eigenanteils haben (z.B. Wegfall der Geschwisterermäßigung, Umzug, Abgang von der Schule) unaufgefordert und unverzüglich der RVN GmbH mitzuteilen. Mit der Weitergabe meiner Daten an die RVN Regionalverkehr Niederrhein GmbH zur Ausstellung des Tickets bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (Ort) \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülerin/Schülers

Erklärung zur Übernahme der Schülerfahrkosten. Diese Erklärung bitte für jeden Schüler /-in jeweils vollständig ausfüllen.

### II. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die RVN Regionalverkehr Niederrhein GmbH, den im Abonnement zu entrichtenden Fahrpreis/Eigenanteil bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Ich bin unterrichtet, dass die RVN Regionalverkehr Niederrhein GmbH im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Aboantrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und Geburtstag an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert. Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Kontoinhaber											
Strasse/ Hausnummer											
Postleitzahl, Wohnort											
Kontonummer						B L Z					
Bank/Sparkasse											

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (Ort) \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
bei Nichtvolljährigkeit zusätzliche Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich

#### Raum für Bearbeitungsvermerke des SCHULVERWALTUNGSAMTES:

Festsetzung Eigenanteil:	<input type="checkbox"/> 0,00 €	<input type="checkbox"/> 6,00 €	<input type="checkbox"/> 12,00 €	
Datum, Unterschrift: i.A. _____				