# Bestellschein für ein Deutschlandticket Schule



Bitte Felder in Druckbuchstaben ausfüllen.

Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Antrag ist im Sekretariat der Schule abzugeben

(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt) Kundennummer

len Monat erfolgen.

## Vertragsverkehrsunternehmen

rammenname *	E-Mail
Familienname *	
vorname "	Geburtsdatum*
Daten des Ticketnutzer Bei unter 18-Jährigen und gesetzlich zu vertretenden Personel Vorname *	n sind zusätzlich Daten und Unterschrift eines Bestellers (Vertragspartner) erforderlich.
Persönliche Angaben	
Der vollständig ausgefüllte Antrag muss <b>bis zum 10. des Vorm</b> o	onats vorliegen. Bei späterem Eingang kann der Start des ABOs erst im darauffolgenden Monat erfolger
x ein Deutschlandticket Schule ab 01.	.2023
Ich bestelle:	
Geilenkirchener Kreisbahn 1   52511 Geilenkirchen	
WestVerkehr GmbH	

Straße, Hausnr. \* Für Rückfragen tagsüber erreichbar unter **Festnetz** PLZ, Ort \* Mobil Land\* ☐ Deutschland ☐ Belgien ☐ Niederlande

Die west verwendet die personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Bei einer Fahrausweisprüfung oder Fahrgastbefragung ausgelesene Daten (Ticketart, Geltungsbereich und Gültigkeitzeitraum sowie Vorname, Name, Geschlecht und Geburtsdatum) werden nicht gespeichert. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes. Nähere Informationen erhalten Sie in den west Kundencen-

Ich bin damit einverstanden, dass die west meine E-Mail-Adresse zur Übersendung von Informationen zum ÖPNV-Angebot, zu aktuellen Sonderaktionen, zur Teilnahme an Kunden- und Fahrgastbefragungen sowie für aktuelle Tarifinformationen zur Bernard und Fahrgastbefragungen sowie für aktuelle Tarifinformationen gewerteilt. tionen genutzt wird.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei der west widerrufen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen für das Deutschlandticket sowie die Jeweiligen Beförderungsbedingungen an und bestätige, dass ich die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13, 14 und 21 DSGVO zur Kenntnis genommen habe. bzw. diese mir auf Anfrage zugesandt werden.

Ort, Datum und Unterschrift des Ticketnutzers\*

Vorname *	erschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreters als Vertragspartner benötigi Geburtsdatum *
Familienname *	E-Mail
Straße, Hausnr. *	Für Rückfragen tagsüber erreichbar unter
	Festnetz
PLZ, Ort*	
	Mobil

Die west verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes. Nähere Informationen erhalten Sie unter unter www.west-verkehr.de/datenschutz oder in den west Kundencentern.

### Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die west meine E-Mail-Adresse zur Übersendung von Informationen zum ÖPNV-Angebot, zu aktuellen Sonderaktionen, zur Teilnahme an Kunden- und Fahrgastbefragungen sowie für aktuelle Tarifinformationen genutzt wird.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei der west widerrufen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedin-gungen für das Deutschlandticket sowie die jeweiligen Beförderungsbedingungen an und bestätige, dass ich die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13, 14 und 21 DSGVO zur Kenntnis genommen habe, bzw. diese mir auf Anfrage zugesandt werden.

\* Pflichtangaben

Ort, Datum und Unterschrift des Bestellers (Vertragspartner) \*

## SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) – Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt

Ich ermächtige die west (WestVerkehr GmbH, Geilenkirchener Kreisbahn 1, 52511 Geilenkirchen – Gläubiger-Identifikationsnr.: DE77ZZZ00001529437), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der west auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die west verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes. Nähere Informationen erhalten Sie unter www.west-verkehr.de/datenschutz oder in den west Kundencentern bzw. werden Ihnen auf Anfrage zugesandt.

Bankverbindung				
Vorname des Kontoin	habers*		Familienname des Kontoinhabers *	
Kreditinstitut*				
IBAN*	BIC			
	No.			
Daten des Kontoinhabers nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber abweichend vom Ticketnutzer bzw. Besteller ist.				
Straße, Hausnr. *			E-Mail	
PLZ, Ort*			Für Rückfragen tagsüber erreichbar unter	
			Festnetz	
Land* 🗖 Deutsch	land 🔲 Belgien 🛭	] Niederlande		
Geburtsdatum *	15-16-5-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20-18-20		Mobil	
	weibl. *	männl.* divers*		
Verpflichtungserklärung des Kontoinhabers: Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Ticketnutzer und dem Besteller wird anerkannt. Ich verpflichte mich gegenüber der west, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Ticketnutzer und dem Besteller zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandates entstehen, des Weiteren erkenne ich die Regelungen zur Vorankündigung von SEPA-Lastschriften an.  Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen für das Deutschlandticket-Abonnement mit monatlichem Fahrgeldeinzug an und bestätigen der des Propries genommen habe.				
ge, dass ich die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemals Art. 13, 14 und 21 D3GVO zur Kenntnis genommer nabe.				
Ort, Datum und Unterschr	ift des Kontoinhabers *			
<b>Schulnachweis</b> Bestätigung der Anspruchsberechtigung durch die Schule/den Schulträger. Wir bestätigen, dass der genannte Ticketnutzer gemäß den Tarifbestimmungen berechtigt ist, das Deutschlandticket Schule zu abonnieren.				
Ich bin Vollzeitschüler/-in einer Schule in:* Ausgenommen sind Berufsschüler/-innen und Schüler/-innen von Abendschulen (z. B. VHS).				
☐ Erkelenz	☐ Gangelt	☐ Geilenkirchen		
☐ Heinsberg	☐ Hückelhoven	☐ Selfkant		
☐ Übach-Palenberg	■ Waldfeucht	■ Wassenberg		
■ Wegberg				
Name der Schule *			Stempel der Schule/des Schulträgers *	

Änderungen der persönlichen Daten oder der Bankverbindung sind der west unverzüglich bzw. spätestens jedoch bis zum 10. des Vormonats schriftlich mitzuteilen.

Die Bedingungen für ein Deutschlandticket-Abonnement mit monatlichem Fahrgeldeinzug, die Tarifbestimmungen für das Deutschlandticket und die Beförderungsbedingungen Nahverkehr NRW sowie die ergänzenden Informationen zu Ihren Rechten und zum Datenschutz können unter www.west-verkehr.de bzw. www.west-verkehr.de/datenschutz sowie in den west Kundencentern eingesehen werden oder werden Ihnen auf Anfrage zugesandt.