

Änderung des BärenTicket-Abonnements

Bitte Rückseite beachten.

Kunden-Nr. bei Ihrem Verkehrsunternehmen:
(siehe Rückseite Chipkarte)

Persönliche Angaben der Abonnetin/des Abonneten:

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum (Angabe freiwillig)
T T M M J J J J



Änderung der persönlichen Angaben:

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab:
T T M M J J J J

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

Änderung der Ticketart, des Geltungsbereichs und/oder der Wagenklasse:

Ich möchte ab folgendes Ticket im Abo: Ticket2000 übertragbar oder persönlich*
T T M M J J J J Ticket2000 9 Uhr übertragbar oder persönlich*
 Ticket1000 persönlich* Ticket1000 9 Uhr persönlich*
 mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn *Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle			
Stadt/Ortsteil			

Dafür benötige ich ein Ticket der folgenden Preisstufe (eventuell durch Ihr Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

- A für die Stadt
oder für die Waben und aus zwei benachbarten Tarifgebieten
- B für das Zentraltarifgebiet und den dazugehörigen Geltungsbereich
- C für die Region Nr.:
- D für den gesamten VRR-Raum

Änderung des BärenTicket-Abonnements – Seite 2

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Kreditinstitut

Kontoinhaber/Kontoinhaberin

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

IBAN (International Bank Account Number)

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geschlecht w m
(Angabe freiwillig)

Änderung gültig ab:

T T M M J J J J

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Verkehrsunternehmen _____ (Name des Verkehrsunternehmens), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen 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.

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Abonnementbedingungen.

Bei Rückfragen können Sie mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon

SMS

E-Mail

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

T T M M J J J J

Ort, **Unterschrift** der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Ort, **Unterschrift** der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke. Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust) werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VRR genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon

SMS

E-Mail

(bitte umseitig unter persönliche Angaben eintragen)

Die Abbedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

T T M M J J J J

Ort, **Unterschrift** der Abonnentin/des Abonnenten

Ort, **Unterschrift** der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum

Dienststelle

Bearbeitet von

Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR stimme ich der Weitergabe meiner Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen vor Ort im Rahmen der Abwicklung meines Antrages zu. Bei fehlender Zustimmung wird der vorliegende Antrag nicht von der VRR AöR bearbeitet.

Füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an Ihr Verkehrsunternehmen oder geben ihn direkt im KundenCenter ab. Bitte immer vollständigen Namen und Adresse des Verkehrsunternehmens angeben. Die Anschrift finden Sie im Internet unter www.vrr.de/de/vrr/vu.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

