

# SchokoTicket

Bestellschein für ein ermäßigtes Abonnement

## Schule

Name der Schule

Bildungsgang (Nur bei Berufskollegs) Schuljahr Klasse

## Persönliche Angaben

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

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

Familienname/Vorname

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht  w  m Geb.-Datum T T M M J J J J

Geschlecht  w  m Geb.-Datum T T M M J J J J

## Abonnement

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben!)

Bitte entsprechendes ankreuzen:

Monat Jahr 2 0

Leistungen nach dem SGB XII (jedoch nicht „Hartz IV“-Empfänger = SGB II)  
Bitte schriftlichen Nachweis anfügen.

Ich habe bereits ein SchokoTicket mit der Kunden-Nummer

Falls keine Berechtigung für ein SchokoTicket besteht, möchte ich hiermit das SchokoTicket zum derzeit gültigen Vollpreis bestellen.

Weitere schulpflichtige Kinder, die bereits im Besitz eines SchokoTickets sind  ja  nein

(falls ja, bitte ausfüllen)

Name	Vorname	Geb.-Datum	besuchte Schule	Klasse

**Antragsgrund: (bitte ankreuzen)**

Überschreitung der gesetzlichen Entfernungsgrenze

Nächstgelegene Schule nicht aufnahmebereit, bzw. Schüler wurde von dort nicht aufgenommen (bitte schriftliche Bestätigung der Schule beifügen)

Gesundheitliche Gründe (bitte **aktuelles** ärztliches Attest beifügen)

Es wird bestätigt, dass

- kein Anspruch auf Erstattung von Fahrtkosten nach anderen Vorschriften besteht
- der Schüler/die Schülerin nicht im Besitz eines Schwerbehindertenausweises mit den Merkmalen "G" oder "H" ist
- kein Anspruch auf eine Vergütung aufgrund tarifrechtlicher Regelung besteht (nur bei Praktikanten)

Ich willige ein, dass die für die Bearbeitung des Antrages erhobenen personenbezogene Daten unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen beim Schulverwaltungsamt Bochum im Rahmen des automatisierten Verfahrens gespeichert werden. Zusätzlich werden die Daten noch an die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG (BOGESTRA) übermittelt.

**Prüfvermerk der Stadt Bochum**

anerkannt

nicht anerkannt

Datum/Unterschrift  
Schulverwaltungsamt

Datum, Unterschrift Antragssteller

# SchokoTicket

Bestellschein für ein ermäßigtes Abonnement



**Bochum-Gelsenkirchener  
Straßenbahnen AG**  
Universitätsstr. 58  
44789 Bochum

\_\_\_\_\_

Familienname/Vorname des Abonnenten/der Abonentin (s. Seite 1)

### 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. Die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung des Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstraße 11, 41460 Neuss übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie auf <https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz.html> oder im KundenCenter. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

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):  
 Telefon  SMS  E-Mail  
Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.  
(bitte unter persönlichen Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR, die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO des Verkehrsunternehmens sowie die Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH (<https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz/abo-vertrag-verbraucherinformation-zur-bonitaetsauskunft.html>) habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_ 2 0 \_\_\_\_\_ X  
T T M M J J J J Ort, Unterschrift der Abonentin/des Abonnenten

\_\_\_\_\_ X  
Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG 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. Ich bin unterrichtet, dass die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und das Geburtsdatum an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

\_\_\_\_\_ Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)  
\_\_\_\_\_ Postleitzahl/Wohnort  
\_\_\_\_\_ Kreditinstitut  
\_\_\_\_\_ IBAN (International Bank Account Number)  
\_\_\_\_\_ Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ Straße/Hausnummer  
\_\_\_\_\_ Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)  
\_\_\_\_\_ E-Mail (Angabe freiwillig)  
Geschlecht  w  m Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

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

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR, die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO des Verkehrsunternehmens sowie die Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH (<https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz/abo-vertrag-verbraucherinformation-zur-bonitaetsauskunft.html>) habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_ X  
Datum, Ort,  
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers  
\_\_\_\_\_ Gläubiger-Identifikationsnummer

\_\_\_\_\_ X  
Datum, Ort,  
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /  
der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. der Vertragspartnerin/  
des Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonentin/Abonnenten)