DeutschlandTicket Schule

Bestellschein für ein Abonnement für Schüler*innen

Kur	nde	nn	ıım	me	r (w	ird v	/om	Ver	keh	rsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab: Ich abonniere das Bitte unbedingt angeben.	DeutschlandTicket Schule									
	Fahrrad Aboticket VRR NRWupgradeFahrrad 1. Klasse Aboticket VRR NRWupgrade1. Klasse									
Persönliche Angaben des*der Abonnent*in bzw. Ticketinhaber*in Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.	Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)									
Familienname/Vorname	Familienname/Vorname									
Straße/Hausnummer	Straße/Hausnummer									
Postleitzahl/Wohnort	Postleitzahl/Wohnort									
Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)	Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Si jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)									
E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)	E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)									
GebDatum T T M M J J J J	GebDatum T T M M J J J J									
Wichtig! Erst ab dem 16. Lebensjahr ist jährlich eine Schulbescheinigung vorzulegen.										
Unsere Schule ist eine Bildungseinrichtung gem. NRW-Schulgesetz: ((wird von der Schule / dem Berufskolleg ausgefüllt)									
Bestätigung der Schule zur Berechtigung eines DeutschlandTickets Schule:	,									
Die Schule wird voraussichtlich besucht bis T T M M J J J J Name der Schule										
Postleitzahl / Ort der Schule	Unterschrift / Stempel der Schule									
Straße und Hausnummer der Schule	§ 22 Abs. 5 Berufsfachschule • Einjährige und zweijährige Bildungsgänge									
§ 11, 14 – 18 Allgemeinbildende Schule	(berufliche Grundbildung)									
(Grundschule, Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Gesamt- schule, Sekundarschule, gymnasiale Oberstufe)	 Zweijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachoberschulreife) Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (berufliche 									
§ 20 Förderschule	Kenntnisse und Erwerb der Fachhochschulreife)									
§ 21 Schule für Kranke	 Zweijährige und dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss nach Landesrecht und Erwerb der Fachhochschulreife) 									
§ 22 Berufskolleg (in Vollzeitform):	Dreijährige Bildungsgänge (berufliche Kenntnisse und									
§ 22 Abs. 4 Berufsschule	Erwerb der allgemeinen Hochschulreife) • Mindestens dreijährige Bildungsgänge (Berufsabschluss									
(Berufsorientierungsjahr, Berufsgrundschuljahr, Klassen für Schülerinnen und Schüler ohne Berufsausbildungsverhältnis)	nach Landesrecht und Erwerb der allgemeinen Hochschulreife)									
§ 22 Abs. 7 Fachoberschule	§ 118 Abs. 3 Anerkannte allgemeinbildende, ausländische oder internationale Ergänzungsschule									
Einjährige und zweijährige Bildungsgänge (berufliche Kennt- nisse und Erwerb der Fachhochschulreife)	Sonstiges, und zwar:									

DeutschlandTicket

Bestellschein für ein Abonnement für Schüler*innen

SWK MOBIL GmbH St. Töniser Str. 124

So erhalten Sie Ihr DeutschlandTicket im Abonnement: Füllen Sie den Antrag aus und senden ihn an die nebenstehende Anschrift oder per Mail an abo@swk.de.

47804 Krefeld	Es kör	s können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.																					
47804 Kleield																							
	1.1	T	1 1	1			1		1	ı	1		l	1	l	ı							
	Fami	lienn	ame/	/Vo	nam	ne (des ³	'de	r Ab	on	nen	t*iı	า (s.	Se	ite 1)					_		
Datenschutz																							
Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zu nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeich ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht gespeichert. Werden Tickets gest in Form einer Sperrliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die ge verwendet bzw. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Al weiterer vertraglicher Maßnahmen (z. B. Bonitätsprüfung). Weitergehende Info erhalten Sie unter: swk.de/abo-datenschutz oder im SWK & GSAK ServiceCenter Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten auch für Werbr	hert (Na perrt (z esperrte bonner ermatio er.	ame, z. B. b en Tio ment onen	Vorna ei Kür ketnu vertra gem.	ame ndig umi age Art	e, Ge jung mern s ger . 13 D	sch oc n ui m.	ler V ler V nd d Art. SVO	ht, /erl las 6 A zu	Geb ust), ausg bs. 1 m Da	urt we jeb I Bu ate	sdat erde end ichs nsch	n d le V t. b	n). D len ' 'erk o) Ds	Die i Verl ehr SGV nd o	m R keh sun O s den	Rahr rsur iterr owi ver	nen ntern nehm ie gg rtrag	ein neh nen f. zu lich	er Ti mer n. Die ur Di	icke n die e SW urch Maß	etpri ese l VK N hfül Bnal	üfur Date MOE hrur hme	ng en BIL ng en
leistungen der Geschäftsfelder Verkehr, Versorgung und Entsorgung verwendet werden: Postversand, Telefon, SMS, E-Mail.																							
Meine Einwilligung hierzu kann ich jederzeit unter opt-in@swk.de widerrufe swk.de/abo-datenschutz	en. Der	Wide	erruf h	nat	keine	e R	ück	wir	kun	g. \	Veit	ere	e Da	ten	isch	utz	info	rma	atior	nen	unt	ter:	
*SWK STADTWERKE KREFELD AG, SWK MOBIL GmbH, SWK ENERGIE GmbH, NGN	l Netzg	jesells	schha	ft N	iede	rrh	ein	mb	H, E	GN	Ents	sor	gun	gsç	gese	ellsc	haft	Nie	deri	rhei	n m	bН	
Bestätigung der Kenntnisnahme der (Voraussetzung für den Abschluss des Abovertrages ist das Ankreuzen aller vier Datenschutzbestimmung Tarifbestimmungen Abonnementbedingungen Befo															edin	gu	nge	n —					
T T M M J J J Ort, Unterschrift des*der Abonnent*in			Ort, Ui ⁄ertra																	der			
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats																							
Hiermit ermächtige ich die SWK MOBIL GmbH, Zahlungen vom unten genannte von der SWK MOBIL GmbH auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. I die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meir	Hinwei	is: Ich	kann	inr	nerha	alb	vor	n ac	ht V	Vo	hen	ı, b											
<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	 	ı	1	1		l	ı	l	l	ı	ı	l	1	ı	ı	ı	ı		ı	ı	ı	1	1
Straße/Hausnummer		F	ostle	itza	hl/V	Vo	hno	rt										_					
	 	- 1	1	ı		l			l			1	1	ı					I				
Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)		Ī	BAN (Inte	ernat	tio	nal I	Bar	k A	cco	unt	Νι	ımb	er)			_			_	_		_
			eb[
Kreditinstitut	des*der Kontoinhaber*in																						
Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.		L	T T	· M	1 M	J	J	J	J	J													
Datum, Ort, Unterschrift des*der Kontoinhaber*in	ι	Datun Jnters Vertra	sch	rift d			_																
Gläubiger-Identifikationsnummer																							

