

Bestellschein für ein DeutschlandTicket Schule im Abonnement bei der SWK MOBIL GmbH



(Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

Persönliche Angaben Schüler*in
Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben.

Name Vorname
Straße Haus-Nr.
PLZ Ort

Bei Minderjährigen bitte Angaben gesetzliche*r Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zu Abonent*in)

Name Vorname
Straße Haus-Nr.
PLZ Ort

Wichtig für Rückfragen:

E-Mail (Angabe freiwillig)
Geb-Datum Telefon-Nr. (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)
Geb-Datum Telefon-Nr. (Angabe freiwillig)

Das DeutschlandTicket Schule wird bestellt ab:

Anspruchsberechtigte Geschwister (Erläuterung siehe Begleitschreiben)

Bisherige Ticket-Nr.	Geb.-datum	Name, Vorname	Schule
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Monatlicher Eigenanteil: 14,00 €/1. Kind 7,00 €/2. Kind 0 €/ab dem 3. Kind 0 €/Leistung nach SGB XII (Erläuterung siehe Begleitschreiben)

Bei **Ablehnung** der Fahrkostenübernahme durch den Schulträger bestelle ich das D-Ticket Schule für 38,00 € (Stand: 1.1.2025)

Datenschutz Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages (Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO). Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, 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 SWK MOBIL verwendet bzw. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Abonnementvertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen (z. B. Bonitätsprüfung). Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen erhalten Sie unter: swk.de/abo-datenschutz oder im SWK & GSAK ServiceCenter.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten auch für Werbe- und Analysezwecke verarbeitet und genutzt werden, um mir Produkte und Dienstleistungen der Geschäftsfelder Verkehr, Versorgung und Entsorgung von SWK-Konzerngesellschaften anzubieten. Folgende Kommunikationswege dürfen verwendet werden: Postversand, Telefon, SMS, E-Mail.
Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg)
 Telefon SMS Mail

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen!

Die Tarifbestimmungen, Abonnementbedingungen, Beförderungsbedingungen des VRR sowie die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Antragsteller*in (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte*r)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich die SWK MOBIL GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem o.g. 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.

Kontoinhaber*in

Name Vorname IBAN
Datum (TT.MM.JJJJ) Ort Unterschrift Kontoinhaber*in Ort, Unterschrift der gesetzliche*r Vertreter*in Erziehungsberechtigte*r (bei Minderjährigen)
Gläubiger Identifikationsnummer D E 5 8 Z Z Z 0 0 0 0 0 2 3 2 7 2

Nur durch den Schulträger auszufüllen:

Schulträger: Kunden-Nr. Schule: Kunden-Nr.
Name der Schule: Klasse:

O.g. Schüler*in ist nach der Schülerfahrkostenverordnung anspruchsberechtigt. Sofern im Antrag der Eigenanteil mit „0 EURO“ aufgrund „Leistung nach SGB XII“ angekreuzt wurde, wird zusätzlich bestätigt, dass ein Nachweis hierüber vorliegt.

Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift Schulträger