

Bestellung gültig ab:	0	1	2	0	Kundennummer (wenn bekannt):														
------------------------------	---	---	---	---	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Durch den Kunden bitte mit Kugelschreiber in großen Blockbuchstaben auszufüllen

Familienname _____

Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ männlich weiblich Telefonvorwahl _____ Rufnummer (Angabe freiwillig) _____

E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig) _____ Mobilfunknummer (Angabe freiwillig) _____

@

Bei Minderjährigen Angaben zum gesetzlichen Vertreter (Pflichtangabe)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift (falls abweichend) _____

X

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche/-r Vertreter/-in)

Bei Ablehnung der Fahrkostenübernahme durch das Schulverwaltungsamt (Fachbereich Schule) bestelle ich das SchokoTicket zum Selbstkostenpreis (bitte aktuelle Preisliste beachten).

Antragsgrund: Erstantrag Schulwechsel Wohnungswechsel Sonstiges _____

Durch die Schule auszufüllen

Name der aufnehmenden Schule _____ Name der alten Schule _____

Klasse/Jahrgangsstufe _____ Bei berufsbildenden Schulen und Berufsschulen zusätzlich angeben: Schultyp, Fachrichtung, Dauer (z. B. FOS Technik, Elektrotechnik oder HBF Wirtschaft/Verwaltung, Abiturienten, etc.)

Besonderheiten bitte angeben: **(bitte Bescheinigung beifügen!!)** Vorbereitungsklasse/ Auffanggruppe Förderklasse GU bilingualer Zweig Sportklasse (nur beim Goethe-Gymnasium)

Datum/Stempel/Unterschrift der aufnehmenden Schule (Bestätigung des Schulbesuches und der Richtigkeit der Adressdaten) _____

Schulträger Für den/die o. g. Schüler/-in werden die Fahrkosten durch den Schulträger **anteilig** übernommen.

DSW21 wird beauftragt, ein SchokoTicket im Abonnement auszustellen Siegel Schulträger im Auftrag

Öffnungszeiten	Stadt Dortmund - Fachbereich Schule	v o r m i t t a g s:	Mo, Die, Do, Fr :	08:00 -12:00 Uhr
	Königswall 25-27	n a c h m i t t a g s:	Dienstag:	13:00 -15:30 Uhr
	44137 Dortmund		Donnerstag:	13:00 -17:00 Uhr
			mittwochs geschlossen	
	KundenCenter			
	KundenCenter Petrikirche:	Montag bis Freitag:	08:00 - 20:00 Uhr,	Samstag: 08:00 -16:00 Uhr
	Stadtbahnanlage Do-Hörde Bf:	Montag bis Freitag:	08:00 - 18:00 Uhr	
	Castrop-Rauxel Betriebshof:	Montag bis Freitag:	08:00 - 17:45 Uhr	

Bitte unbedingt die Rückseite dieses Blattes ausfüllen!

FESTLEGUNG DES EIGENANTEILS AUF GRUNDLAGE DER SCHÜLERFAHRKOSTENVERORDNUNG (SchfkVO)

Bei Zustimmung des Schulträgers zur Übernahme von Fahrkosten (siehe Vorderseite) ist folgender - von den Erziehungsberechtigten bzw. dem/der volljährigen Schüler/-in zu zahlender monatlicher Eigenanteil fällig:

- 12,00 € für jede/n volljährige/-n Schüler/-in und -darüber hinaus - für das erste minderjährige Kind der Familie, welches ein SchokoTicket mit Anspruch auf Fahrkostenübernahme nutzt;
- 6,00 € für ein weiteres minderjähriges Kind einer Familie, mit Anspruch auf ein SchokoTicket mit Fahrkostenübernahme durch den Schulträger.
- Ab dem dritten minderjährigen und anspruchsberechtigten Kind ist kein Eigenteil zu zahlen.

Daher hier bitte minderjährige Geschwister eintragen, die bereits ein SchokoTicket mit Fahrkostenübernahme nutzen (keine Selbstzahler):

Kundennummer	Geburtsdatum	Name, Vorname	Schule
5 0		_____	_____
5 0		_____	_____
5 0		_____	_____

Der Eigenanteil entfällt, wenn der/die umseitig genannte Schüler/-in laufende Hilfe

Lebensunterhalt nach Sozialgesetzbuch XII erhält (hier ankreuzen u. Bescheinigung beifügen):

Hierzu zählen **nicht** Leistungen nach Sozialgesetzbuch II (SGB II).

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/Wir erklären, dass für den beantragten Zeitraum keine Leistungen nach anderen Vorschriften (z. B. Bundesausbildungs-, Arbeitsförderungsgesetz, etc.) in Anspruch genommen werden, die demselben Zweck dienen und nicht nur den Grundbedarf für den Lebensunterhalt und die Ausbildung abdecken. Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen und die Beförderungsbedingungen des VRR (www.vrr.de) sowie die Datenschutzhinweise des Verkehrsunternehmens (www.bus-und-bahn.de) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Schuldbeitrittserklärung: Bei Minderjährigen tritt der gesetzliche Vertreter neben dem Kunden (Schüler) in dessen Verpflichtung zur Bezahlung des Entgeltes für das Abonnement aus dem vorgenannten Vertrag ein.

X

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche/-r Vertreter/-in)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich DSW21 (Dortmunder Stadtwerke AG) im Dauerverhältnis widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DSW21 (Dortmunder Stadtwerke AG) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich DSW21 (Dortmunder Stadtwerke AG) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber	Straße/Hausnummer
Postleitzahl Wohnort	Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)
Kreditinstitut	Geburtsdatum
	Tag Monat Jahr
	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m

IBAN (International Bank Account Number)

X

Ort, Datum
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

X

Ort, Datum
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz