

Bitte für Sie Zutreffendes ankreuzen (X) bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen.
(Aufgrund der besseren Lesbarkeit der Fließtexte wird im Folgenden auf die Geschlechterunterscheidung verzichtet.)

Vertragsverkehrsunternehmen

Stadtverkehr Euskirchen GmbH (SVE)
Oststr. 1-5
D-53879 Euskirchen

Bitte nur beim
genannten
Verkehrs-
unternehmen
einreichen.

(Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Vertragsnummer _____

Vertragsdaten wurden auf Vollständigkeit/Richtigkeit geprüft.

Bestellschein wurde vor Ort bearbeitet.

Datum

Stempel und Unterschrift Kundenberater

1 Auswahl Abonnement

NRWupgrade1.Klasse

NRWupgradeFahrrad

Das NRWupgrade1.Klasse bzw. das NRWupgradeFahrrad gilt jeweils nur in Verbindung mit einem Basisticket (einem Abonnement in einem der nordrhein-westfälischen Nahverkehrstarife oder dem Deutschlandticket). Der Geltungsbereich des Basistickets ist für die Nutzung maßgeblich. Ist das Basisticket ein Deutschlandticket gilt das jeweilige Upgrade dennoch nicht über NRW hinaus.

2 Beginn des Abonnementvertrages

ab dem

Bitte beachten Sie: Der Beginn ist zu jedem Monatsersten möglich. Sie können diesen Bestellschein auf dem Postweg an die Stadtverkehr Euskirchen GmbH senden oder direkt im jeweiligen Kundencenter abgeben. Ihr Bestellschein muss bis zum 10. des Monats vor dem gewünschten Starttermin vollständig ausgefüllt vorliegen. Bei verspätetem Eingang erfolgt die Bearbeitung erst für den Folgemonat.

Veränderungen der persönlichen Daten oder der Bankverbindung sind der Stadtverkehr Euskirchen GmbH umgehend schriftlich mitzuteilen.

3 Persönliche Daten

Persönliche Daten des Vertragspartners / gesetzlichen Vertreters

(Bei Minderjährigen werden Name, Adresse und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. eines gesetzlichen Vertreters benötigt!)

weiblich männlich divers

Geburtsdatum
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohhaft bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer* _____

E-Mail* _____

Persönliche Daten des Ticketnutzers

(Nur ausfüllen, wenn Vertragspartner und Ticketnutzer nicht identisch sind!)

weiblich männlich divers

Geburtsdatum
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohhaft bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer* _____

E-Mail* _____

4 Datenschutz

Die SVE verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an *Arvato Financial Solutions, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden* übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter www.sveinfo.de/datenschutz oder im Kundencenter. Der Fahrausweiskontrolldienst im Geltungsbereich des VRS-Tarifs erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes. Die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift unter Ziffer 6.

Aktuelle Informationen / Eigenwerbung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-3) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.

Markt- und Meinungsforschung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-3) für die Markt- und Meinungsforschung verwendet werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): Telefon SMS E-Mail

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

5 Anerkennung des VRS-Gemeinschaftstarifs

Den VRS-Gemeinschaftstarif und die Tarifbestimmungen über den NRW-Tarif habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese in der jeweiligen gültigen Fassung mit meiner Unterschrift an.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Datum

X

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

6 Vertragsunterzeichnung

Hiermit bestelle ich das/die unter Punkt 1 genannte(n) Abonnement(s).

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Datum

X

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

7 SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) – Mandatsreferenz wird später mitgeteilt

Ich ermächtige die Stadtverkehr Euskirchen GmbH (Oststr. 1-5, 53879 Euskirchen, Deutschland) – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53SVE00000159647 – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverkehr Euskirchen GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

weiblich männlich divers

Geburtsdatum* _____
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohnhaf bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land _____

E-Mail* _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____
(8 oder 11 Stellen)

IBAN _____
(Deutschland 22 Stellen, sonst bis 34 Stellen)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Datum

X

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

8 Verpflichtungserklärung Kontoinhaber / Vorankündigung Lastschrift

(erforderlich, wenn Vertragspartner und Kontoinhaber nicht identisch sind)

Ich verpflichte mich gegenüber der Stadtverkehr Euskirchen GmbH, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Vertragspartner zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandats entstehen. Des Weiteren erkenne ich die im VRS-Gemeinschaftstarif enthaltenen Regelungen zu Vorankündigungen der SEPA-Lastschriften an und bestätige dies mit meiner Unterschrift. Zudem habe ich die gesetzlichen Hinweise zur Bonitätsprüfung unter Punkt 4 zur Kenntnis genommen.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Datum

X

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)