Bestellschein Deutschlandticket





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

Vertragsunternehmen

DB Vertrieb GmbH Abo-Team Postfach 21 01 55 50527 Köln Bitte nur beim genannten Vertragsunternehmen einreichen.



Ich bin noch kein Abonnent und bestelle als Neukunde das Deutschlandticket.

Beginn des Abonnementvertrages ab dem 0 1

Bitte beachten Sie: Der Beginn ist zu jedem Monatsersten möglich. Ihr Bestellschein muss bis zum 10. des Monats vor dem gewünschten Starttermin vollständig bei der DB Vertrieb GmbH vorliegen. Bei verspätetem Eingang erfolgt die Bearbeitung erst für den Folgemonat.

Das Abonnement gilt als Fahrtberechtigung nur in Verbindung mit einem gültigen Lichtbildausweis. Veränderungen der persönlichen Daten oder der Bankverbindung sind der DB Vertrieb GmbH umgehend schriftlich mitzuteilen.

Persönliche Daten

weiblich männlich divers

Persönliche Daten des Vertragspartners / gesetzlichen Vertrete	Persönliche	Daten des	Vertragspartners /	gesetzlichen /	Vertrete
--	-------------	-----------	--------------------	----------------	----------

Geburtsdatum L

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

	•	0000	1 (30)	acan	. –	Tag	Ν	1onat		Jahr				Dici		cuc	,,,,,	,,, u	, 0,	. u, j		CIII .	Duci	1514	
Familienname	L							1	1			 	 		l	1									
Vorname	L												 								Ш				
c/o (wohnhaft bei)	L										 	 	 		L	1									
Straße, Hausnummer	L								1						L						L				
PLZ, Ort	L					_			1						L										
Tagsüber für Rückfragen erreichbar un	ter 1	elefo	nnu	mm	er*			ш					 		L										
E-Mail*	Ш									 	 		 			1									
Persönliche Daten des Ticketr (Nur ausfüllen, wenn Vertragspartner u weiblich männlich divers	ınd '		tnut											Bitt	te b	eac	hte	n: ä	i, ö,	ü, j	ß =	ein	Bucl	hsta	be
						Tag	N	1onat		Jahr															
Familienname										 		 													
Vorname	L									 		 	 								上				
c/o (wohnhaft bei)	L									 		 	 												

Straße, Hausnummer

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer*

PLZ, Ort

E-Mail*

Bitte beachten: \ddot{a} , \ddot{o} , \ddot{u} , β = ein Buchstabe

3	Datenschutz																								
	Die DB Vertrieb GmbH verwende zur Erfüllung dieses Vertrages ge Vorname, Geburtsdatum, Anschr Informationen erhalten Sie unter prüfung relevante Daten. Sonstig Bundesdatenschutzgesetzes.	m. Art. 6 Abs ift) an <i>infosc</i> o www.bahn.	s. 1 Bu ore Cor de/dat	chstab nsume tensch	e b) r Dat utz o	DSGVO a Gmb der im	. Zun <i>H, Rh</i> Kund	n Zw <i>eins</i> lenc	recke str. 9: ente	der <i>9, 76</i> er. De	Boi 532 r Fa	nitäts <i>Bade</i> hrau	prü en-B swe	fung <i>ade</i> isko	g we n üb ntro	rdei ern Ildie	n pe nitte enst	rsoi It ui erh	nenk nd d ält r	ort (ogen gesp für d	e Da eich die Fa	ten (ert. l ahra	(Nan Nähe uswe	ne, ere eis-
	Aktuelle Informationen / Eig Ich bin damit einverstanden,	-		Punkt	1-2)	für akt	uelle	Info	orma	tione	en u	nd E	igen	wer	bun	g ve	rwe	nde	t we	erde	en.				
	Markt- und Meinungsforschu	ıng																							
	Ich bin damit einverstanden, des Deutschlandtickets besse	dass meine D		Punkt	1-2) f	ür die	Mark	t- ur	nd M	einu	ngsi	forsc	hunį	g ve	rwei	ndet	we	rdei	ո, ur	n z.	B. d	ie Nu	ıtzur	ng	
	Sie können mich dazu folgender Ihre Zustimmung können Sie jede			en (zus	ätzli	ch zum	Post	weg	g):		Tele	efon				SMS	•			E-N	/lail				
1	Anerkennung des VRS	S-Gemei	nsch	afts	tari	fs																			
	Den VRS-Gemeinschaftstarif hal	be ich zur Kenn	tnis gen	omme	n und	erkenne	e ihn ir	der	jewe	iligen	gült	igen F	assu	ng n	it m	einei	Unt	erscl	nrift a	an.					7
		1 1	ıX																					1	
	Datum		Unte	rschrift	Vertr	agspart	ner (b	ei Mi	inderj	ährig	en de	er Erzi	ehun	gsbe	rech	igte,	gese/	tzlic	he Ve	ertre	ter)				J
5	Vertragsunterzeichnu	ng																							
	Hiermit bestelle ich verbindlic	h das Deutsch	landtic	ket.																					7
		1 1	ı×																					1	
	Datum		Unte	rschrift	Vertr	agspart	ner (b	ei Mi	inderj	ährig	en de	er Erzi	ehun	gsbe	rech	igte,	gese/	tzlic	he Ve	ertre	ter)				J
	Belastungsdatum, die Erstattung of weiblich männlich divers	des belastete Geburtsdati		ags ve		en. Es g		ı dal <u>l</u> Jahr	bei d	ie mi	it m	einer	n Kr	edit								gunge = ein		hsta	ıbe
	Familienname					<u> </u>									L	L									
	Vorname					1 1					1		1												
	c/o (wohnhaft bei)										1		1					L							
	Straße, Hausnummer				1					1	1		1	1		1							L		
	PLZ, Ort				1		1				1		1	ı		1	1								
	Land		1 1		1	1 1	1	ı	1	1	ı		ı	ı	ı	1	ı	ı	ı					ı	
	E-Mail*		1 1		ī	1 1	1	1	1	ı	ı	1	1	1	ı	1	1	ı	1			1	1	ı	
	Kreditinstitut (Name)		1 1			1 1		1			1	1	1	1		1	1	1	-						
	BIC		1 1			1 1	1							,											
	5.0	(8 oder 11 Ste	ellen)		•																				
	IBAN Deutschland 22 Stellen, sonst bis	34 Stellen)	Ш																						
	(Deutschland 22 Stellen, Sonst bis	34 Stellerly																							_
			X																						
	Datum		Unte	rschrift	Konto	oinhabe	r (bei I	Mind	lerjäh	rigen	der I	Erzieh	ungs	bere	chtig	e/ge	setzl	che	Verti	reter)		_		ر
7	Verpflichtungserkläru (erforderlich, wenn Vertragspartner	_			-		nkü	ina	ligu	ıng	Lo	ists	ch	rif	t										
	Ich verpflichte mich gegenüber d						unger	า ลเม	s die	sem	Abo	nne	men	itvei	tra¤	nel	en	den	າ Ve	rtra	gsna	artne	r zu	haft	en.
	Dies gilt für alle Forderungen, die enthaltenen Regelungen zu Vorar	bis zum Wid	derruf	meine	s Las	tschrift	mano	dats	ents	tehe	n. E	es V	/eite	eren	erk	enne	e ich	die	im	VRS	S-Ge	mein	ischa	aftsta	arif
	Hinweise zur Bonitätsprüfung unt						arr UII	a DC	Jiai	iგc u	ا دی		CITIE	., 0	ner:	JCI II	c. Z	.uut		iabe	. ICII	aic g	LJEL	.211Cl	CII
																									_

Datum Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)