

Bestellschein SchülerTicket Westfalen

Für Schülerinnen und Schüler des Schulträgers Kreis Borken



WESTFALENTARIF



Regionalverkehr Münsterland GmbH
Ein Unternehmen der WVG-Gruppe

Rücksendung des Bestellscheins:

per Post an: Berufskolleg Bocholt West, Schwanenstr. 19, 46399 Bocholt
oder Abgabe im Schulbüro

Bei Fragen zum SchülerTicket Westf.:

telefonisch unter: 05451 9428 - 23
per E-Mail: rvm.tickets@rvm-online.de

Schülerdaten / Fahrgast (bitte leserlich / in Druckschrift ausfüllen)

3 6	
Kundennummer (wenn vorhanden)	Geburtsdatum
Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	
Adresszusatz (falls notwendig)	männlich weiblich
PLZ, Ort	
Für Rückfragen: Telefon / E-Mail	

Vom Schulträger auszufüllen

Name der Schule, Klassenbezeichnung	Schule endet voraussichtl.
Der Schüler / die Schülerin ist anspruchsberechtigt nach der SchfKVO NRW.	
Datum / Stempel und Unterschrift des Schulträgers	

Bestellung des SchülerTicket Westfalen ab:

(MM / JJJJ - Monat des 1. Schultages)	

Ihr Eigenanteil:

Der mtl. zu leistende Eigenanteil ergibt sich aus dem Alter des Antragstellers bzw. aus der Anzahl der am SchülerTicket Westfalen teilnehmenden anspruchsberechtigten, minderjährigen Geschwister.

Volljährige(r) Schüler(in)
12,00 € / Monat

1. minderjähriges Kind
12,00 € / Monat

2. minderjähriges Kind
6,00 € / Monat

weiteres minderjähriges Kind
0,00 € / Monat

Folgende anspruchsberechtigte Geschwister haben das SchülerTicket Westfalen:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kundennummer

Jedes weitere Kind geben Sie bitte mit Geburtsdatum und Kundennummer auf der Rückseite dieses Formulars an. Bei abweichenden Nachnamen der Geschwisterkinder fügen Sie bitte einen geeigneten Nachweis bei (z.B. Kopie einer Sorgerechtsbescheinigung, Kopie aus dem Familienstammbuch).

Ermäßigung bei Bezug von Leistungen nach SGB XII und AsylbLG

Bezieher von laufenden Leistungen nach SGB XII und AsylbLG erhalten das SchülerTicket Westfalen kostenlos. Bitte fügen Sie einen entsprechenden Nachweis bei.

Auch in der Freizeit mobil

Das SchülerTicket Westfalen gilt ohne Zeiteinschränkung für beliebig viele Schul- und Freizeitfahrten im Raum des WestfalenTarifs / Netz Westfalen. Es wird auf eine Person ausgestellt, ist also nicht übertragbar (d.h. nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis gültig). Das SchülerTicket Westfalen gilt vom ersten bis zum letzten Tag des jeweiligen Kalendermonats.

Das Abonnement gilt für 12 aufeinanderfolgende Kalendermonate. Wenn es nicht gekündigt wird, verlängert es sich jeweils um einen weiteren Kalendermonat, aufgefordert werden weitere Tickets zugesandt. Tickets werden nur für den nachgewiesenen Berechtigungszeitraum ausgestellt. Das Abonnement kann bis zum 15. des Monats zum Monatsende schriftlich gegenüber dem Verkehrsunternehmen gekündigt werden. Wird das Abonnement vor Ablauf der 12-Monats-Frist des Abonnementvertrages gekündigt, kann eine Nachberechnung pro Monat in Höhe eines Aufpreises von 25% des jeweiligen Monatsbetrages erhoben werden. Verlieren Sie Ihre Tickets, so ist dies dem Verkehrsunternehmen schriftlich mitzuteilen. Der Fahrgast erhält gegen eine Gebühr von 6 Euro je Monat Ersatz (maximal 25 Euro). Die detaillierten Tarifbestimmungen finden Sie unter www.westfalentarif.de

Kontoinhaber / Vertragspartner

Ihre Daten werden gem. Art. 6 Abs. 1 lit.b DSGVO zur gesamten Abwicklung und Beendigung des Abonnements (inkl. Betreuung und Information zum Abonnement) durch die RVM als zuständige Stelle erhoben und verarbeitet. Hierfür können Daten an von der RVM beauftragte Dienstleister übermittelt werden. Die Daten werden solange gespeichert, wie sie für den Vertragszweck oder aus gesetzl. Gründen benötigt werden. Ihre Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkungen der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch und Beschwerde (Art. 15 ff, 77 DSGVO) bleiben davon unberührt. Weitere Informationen finden Sie unter: www.rvm-online.de/datenschutzzerklaerung.php

Anerkennung/Widerruf: Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und erkenne die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann. Das Informationsblatt "Schülerfahrkosten" habe ich gelesen. Ich erfülle die Voraussetzungen und erkenne die Bedingungen an.

X	X	
Ort / Datum, Unterschrift des Bestellers	Datum / Ort und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (erforderlich falls Besteller unter 18 Jahren)	
Bei minderjährigen Bestellern Angaben zum gesetzlichen Vertreter:		
Name des gesetzlichen Vertreters	Vorname des gesetzlichen Vertreters	Anschrift des gesetzlichen Vertreters (falls abweichend)

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE 06 ZZZ 0000 0092 011

Ich ermächtige die Regionalverkehr Münsterland GmbH (RVM), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RVM auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name	Vorname	männlich weiblich	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	Adresszusatz (falls notwendig)	

IBAN

X
Ort / Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Stand: 01/2022