

ABO-BESTELLSCHEIN



Bitte senden Sie den ausgefüllten Bestellschein an Ihr Verkehrsunternehmen (siehe Rückseite). Der Antrag muss bis zum 10. des Vormonats bei dem Verkehrsunternehmen eingegangen sein.

- 1** Ich bestelle den Abo-Fahrausweis (bitte ankreuzen):
- | | unpersönlich
(übertragbar) | persönlich
(nicht übertragbar) |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Monatskarte im Abo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 9-Uhr-Monatskarte im Abo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 60-Plus-Ticket im Abo (nur persönlich, verbundweite Gültigkeit) | | |
| <input type="checkbox"/> Schülermonatskarte im Abo (nur persönlich) | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Klasse Schiene (nur bei Schienenverkehrsunternehmen) | | |
| <input type="checkbox"/> Änderung melden (Abo-Verfahren): Abo-Nummer _____
(falls schon vorhanden) | | |

- 2** Ich bestelle das Abo ab dem 1. des Monats ____ 20__ für folgende Verbindung:

Haltestelle Einstieg _____ Tarifwabennummer _____

Haltestelle Ausstieg _____ Tarifwabennummer _____

über _____ Tarifwabennummer _____

bzw. für VRM-Netz Stadtnetz Koblenz Stadtnetz Neuwied

Preisstufe Relationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

- 3**
- Nachname _____ Vorname _____
- weiblich
- männlich
- Geburtsdatum _____

Straße / Hausnummer, PLZ, Wohnort _____

- 4***
- Vorwahl _____ Rufnummer _____ E-Mail-Adresse _____

- 5** Ihr Verkehrsunternehmen speichert Ihre personenbezogenen Daten (Punkte 1-7) für den Zweck der Auftragsabwicklung (Art. 6 Abs. 1 lit b DSGVO). Ihre Daten werden nur solange gespeichert, wie sie für die Erfüllung des Zwecks erforderlich sind und gesetzliche Aufbewahrungsfristen nicht entgegenstehen. Zugriff haben nur befugte Mitarbeiter. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet. Sie haben das Recht auf Auskunftserteilung, Löschung und Sperrung.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß Punkt 1-4

	Brief	Telefon	E-Mail
- für aktuelle Informationen durch uns und für Eigenwerbung verwendet werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- für die Markt- und Meinungsforschung zur Erfüllung eigener Zwecke verwendet werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sie können Ihre Zustimmung jederzeit widerrufen.

Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des VRM erkenne ich an.

Datum _____

Unterschrift des Bestellers
(bei Minderjährigen des
gesetzlichen Vertreters)

* freiwillig für Rückfragen

Blatt bitte wenden.

