

# 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)

- Monatskarte im Abo
- 9-Uhr-Monatskarte im Abo
- 60-Plus-Ticket im Abo (nur persönlich, verbundweite Gültigkeit)
- Schülermonatskarte im Abo (nur persönlich)
- 1. Klasse Schiene (nur bei Schienenverkehrsunternehmen)
- 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

  

- für die Markt- und Meinungsforschung zur Erfüllung eigener Zwecke verwendet werden

  

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.

