

Bitte unbedingt Datenschutzerklärung und SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausfüllen und unterschreiben, ansonsten ist die Bearbeitung des Antrages aufgrund der neuen Bestimmungen der DSGVO leider nicht möglich!

Datenschutz

Die StadtBus Dormagen GmbH 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 *Creditreform Neuss, Roumen, Waterkamp & Coll. KG, Hellersbergstr. 14, 41460 Neuss* übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter <http://www.stadtbuss-dormagen.de/impressum/index.php> oder im KundenCenter. Der Fahrausweiskontrolldienst im Geltungsbereich des VRS- und VRR-Tarifbeschlusses erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Markt- und Meinungsforschung zur Erfüllung eigener Zwecke verwendet werden.

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen. Die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift:

_____ **X** _____
Datum Unterschrift Vertragspartner/in (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r, gesetzliche/r Vertreter/in)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die StadtBus Dormagen GmbH (Willy-Brandt-Platz 1, 41539 Dormagen, Deutschland) – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26SDG00000362087 – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der StadtBus Dormagen 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.

_____ Kontoinhaber/in Name / Vorname	_____ Strasse/Hausnummer
_____ Postleitzahl/Wohnort	_____ Telefon- oder Mobilnummer (Angaben freiwillig)
_____ Kreditinstitut/Bank	Geschlecht w m Geburtsdatum _____ Tag Monat Jahr
DE _____ IBAN (International Bank Account Number)	_____ BIC (Bank Identifier Code)

_____ **X** _____
Datum Unterschrift Kontoinhaber/in, gesetzliche/r Vertreter/in oder Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRS und VRR habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an und bestelle verbindlich das von mir gewünschte Abonnementticket.

_____ **X** _____
Datum Unterschrift Vertragspartner/in (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r, gesetzliche/r Vertreter/in)

Dieses Feld wird vom **StadtBus Dormagen** ausgefüllt!

- ÜT-SchülerTicket VRS/VRR
- SchokoTicket VRR

_____ Datum _____ **2 0 2**

Abo-Nr.

Bearbeitet von _____