

Bestellschein für ein Ticket2000

Bitte Rückseite beachten.

Persönliche Angaben

der/des Abonnetin/Abonnenten bzw. Ticketinhaberin/Ticketinhabers

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben.
Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

 Tag Monat Jahr

Geschlecht w m d

Ich abonniere ab 1. April 1. Mai 1. Juni 2019

Ticket2000 übertragbar Ticket2000 9 Uhr übertragbar

Ticket2000 persönlich Ticket2000 9 Uhr persönlich

mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn

Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters bzw. Vertragspartnerin/Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnetin/Abonnenten)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

 Tag Monat Jahr

Geschlecht w m d

Preisstufe

Ich benötige für mein Abo folgende Preisstufe (eventuell durch die Rheinbahn eintragen lassen):

A für die Stadt _____

oder für die Waben _____ und _____ aus zwei benachbarten Tarifgebieten

B für das Zentraltarifgebiet _____ und den dazugehörigen Geltungsbereich

C für die Region Nr.: _____

D für den gesamten VRR-Raum

Folgender Fahrweg soll durch mein Abo abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle			
Stadt/Ortsteil			

Datenschutz

Wir verwenden Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Nähere Informationen erhalten Sie unter www.rheinbahn.de/datenschutz oder im KundenCenter. Der Fahrausweiskontrolldienst 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 (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung der Rheinbahn verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung der Rheinbahn bzw. des VRR genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon SMS E-Mail

(Bitte unter persönlichen Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen und die Beförderungsbedingungen des VRR sowie die Datenschutzhinweise der Rheinbahn habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Das Abo verlängert sich automatisch, wenn es nicht schriftlich **bis zum 10. des dritten Monats** gekündigt wird. **Ab Beginn des vierten Monats** wird der reguläre Tarif des Ticket2000 von Ihrem Konto abgebucht.

 2 | 0 | 1 | 9

T T M M J J J J

X

Datum, Ort,
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

X

Datum, Ort,
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. der Vertragspartnerin/ des Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnetin/Abonnenten)



Rheinbahn AG
Postfach 10 42 63
40033 Düsseldorf

Aktionscode: T2000UP

Familienname/Vorname des Abonnenten/der Abonnentin (s. Seite 1)



Testen Sie jetzt das Ticket2000 für 3 Monate zum Preis des Ticket1000!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Rheinbahn AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rheinbahn AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

IBAN (International Bank Account Number)

Kreditinstitut

Geschlecht w m d Geburtsdatum _____

(Angabe freiwillig)

Tag Monat Jahr

____|____|____|2|0|1|9|

T T M M J J J J

X _____

Datum, Ort,
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

X _____

Datum, Ort,
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. der Vertragspartnerin/ des Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)

|D|E|9|5|R|B|1|0|0|0|0|0|0|6|6|1|5|9|

Gläubiger Identifikationsnummer