## Bestellschein FlashTicket plus

Für Schülerinnen und Schüler des Schulträgers Kreis Steinfurt





Rücksendung des Bestellscheins: Bei Fragen zum FlashTicket plus: per Post an: Berufskolleg Tecklenburger Land, Wilhelmstr. 8, 49477 lbbenbüren (BK TL) telefonisch unter: 05451 9428 - 23 oder Abgabe im Schulbüro per E-Mail: rvm.tickets@rvm-online.de Schülerdaten / Fahrgast (bitte leserlich / in Druckschrift ausfüllen) Vom Schulträger auszufüllen 2 0 Name der Schule, Klassenbezeichnung Kundennummer (wenn vorhanden) Geburtsdatum Schule endet voraussichtl Der Schüler / die Schülerin ist anspruchsberechtigt nach der SchfkVO NRW Vorname Datum / Stempel und Unterschrift des Schulträgers Straße Haus-Nr Bestellung des FlashTicket plus ab: Adresszusatz (falls notwendig) männlich weiblich 2 0 (MM / JJJJ - Monat des 1. Schultages) PLZ. Ort Für Rückfragen: Telefon / E-Mail Ihr Eigenanteil: Der mtl. zu leistende Eigenanteil ergibt sich aus dem Alter des Antragstellers bzw. aus der Anzahl der am FlashTicket plus teilnehmenden anspruchsberechtigten, minderjährigen Geschwister. Volljährige(r) Schüler(in) minderjähriges Kind . minderjähriges Kind weiteres minderjähriges Kind 11,50 € / Monat 11,50 € / Monat 6,00 € / Monat 0,00 € / Monat Folgende anspruchsberechtigte Geschwister haben das FlashTicket plus: Geburtsdatum Name Vorname 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 oder AsylbLG Bezieherinnen/Bezieher von laufenden Leistungen nach SGB XII oder AsylbLG sind vom Eigenanteil zum FlashTicket plus befreit. Bitte fügen Sie einen Bescheid (Kopie) bei. Auch in der Freizeit mobil Das FlashTicket plus ist ein persönliches MonatsTicket im Abonnement. Es gilt für Schul- und Freizeitfahrten im Netz Münsterland: Kreise Steinfurt, Borken, Coesfeld und Warendorf und in den Städten Münster, Osnabrück und Hamm Das Abonnement gilt für 12 aufeinanderfolgende Kalendermonate. Wenn es nicht gekündigt wird, verlängert es sich jeweils um einen weiteren Kalendermonat, unaufgefordert werden weitere Tickets zugesandt. Das FlashTicket plus wird 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, so wird eine pauschale Bearbeitungsgebühr von 20,00 Euro erhoben. Verlieren Sie Ihre Tickets, so ist dies dem Verkehrsunternehmen schriftlich mitzuteilen. Der Fahrgast erhält gegen eine Gebühr von 6 Euro je Monat Ersatz. 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 Recht 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.rvmonline.de/datenschutzerklaerung.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. Entfällt die Berechtigung für die Nutzung des FlashTicket plus, z. B. durch Verlassen der Schule, muss das Ticket unverzüglich an das ausstellende Verkehrsunternehmen zurückgegeben werden. Bei Unterlassung oder verspäteter Rückgabe können ggf. Schadenersatzansprüche durch das Verkehrsunternehmen geltend gemacht werden (siehe Tarifbestimmungen). Ich erfülle die Voraussetzungen und erkenne die Bedingungen an. 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 Adresszusatz (falls notwendig) Straße, Haus-Nr. PLZ. Ort

IBAN