

FESTLEGUNG DES EIGENANTEILS AUF GRUNDLAGE DER SCHÜLERFAHRKOSTENVERORDNUNG (SchfkVO)

Bei Zustimmung des Schulträgers zur Übernahme von Fahrkosten (siehe Vorderseite) ist folgender - von den Erziehungsberechtigten bzw. dem/der volljährigen Schüler/-in zu zahlender monatlicher Eigenanteil fällig:

- 14,00 € für jede/n volljährige/-n Schüler/-in und -darüber hinaus - für das erste minderjährige Kind der Familie, welches ein Ticket mit Anspruch auf Fahrkostenübernahme nutzt;
- 7,00 € für ein weiteres minderjähriges Kind einer Familie, mit Anspruch auf ein Ticket mit Fahrkostenübernahme durch den Schulträger.
- Ab dem dritten minderjährigen und anspruchsberechtigten Kind ist kein Eigenanteil zu zahlen.

Daher hier bitte minderjährige Geschwister eintragen, die bereits ein Ticket mit Fahrkostenübernahme nutzen (keine Selbstzahler):

Kundennummer	Geburtsdatum	Name, Vorname	Schule
5		_____	_____
5		_____	_____
5		_____	_____

Der Eigenanteil entfällt, wenn der/die umseitig genannte Schüler/-in laufende Hilfe Lebensunterhalt nach Sozialgesetzbuch XII erhält (hier ankreuzen u. Bescheinigung beifügen):
Hierzu zählen **nicht** Leistungen nach Sozialgesetzbuch II (SGB II).

DATENSCHUTZ

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke. Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperlliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperlliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

Ich/Wir erkläre, dass für den beantragten Zeitraum keine Leistungen nach anderen Vorschriften (z. B. Bundesausbildungs-, Arbeitsförderungsgesetz, etc.) in Anspruch genommen werden, die demselben Zweck dienen und nicht nur den Grundbedarf für den Lebensunterhalt und die Ausbildung abdecken. Die Abonnementbedingungen, die Tarifbestimmungen und die Beförderungsbedingungen des VRR (www.vrr.de) sowie die Datenschutzhinweise des Verkehrsunternehmens (www.bus-und-bahn.de) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Schuldbeitrittserklärung: Bei Minderjährigen tritt der gesetzliche Vertreter neben dem Kunden (Schüler) in dessen Verpflichtung zur Bezahlung des Entgeltes für das Abonnement aus dem vorgenannten Vertrag ein.

X _____
Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche/-r Vertreter/-in)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich DSW21 (Dortmunder Stadtwerke AG) im Dauerverhältnis widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DSW21 (Dortmunder Stadtwerke AG) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich DSW21 (Dortmunder Stadtwerke AG) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Kontoinhaberin/Kontoinhaber</td> </tr> <tr> <td>Postleitzahl</td> <td>Wohnort</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kreditinstitut</td> </tr> <tr> <td colspan="2">IBAN (International Bank Account Number)</td> </tr> </table>	Kontoinhaberin/Kontoinhaber		Postleitzahl	Wohnort	Kreditinstitut		IBAN (International Bank Account Number)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Straße/Hausnummer</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td>Tag Monat Jahr</td> </tr> <tr> <td>Geschlecht*</td> <td><input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(*Angabe freiwillig. Diese Angabe kann jederzeit widerrufen werden.)</td> </tr> </table>	Straße/Hausnummer		Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)		Geburtsdatum	Tag Monat Jahr	Geschlecht*	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	(*Angabe freiwillig. Diese Angabe kann jederzeit widerrufen werden.)	
Kontoinhaberin/Kontoinhaber																			
Postleitzahl	Wohnort																		
Kreditinstitut																			
IBAN (International Bank Account Number)																			
Straße/Hausnummer																			
Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)																			
Geburtsdatum	Tag Monat Jahr																		
Geschlecht*	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d																		
(*Angabe freiwillig. Diese Angabe kann jederzeit widerrufen werden.)																			

X _____
Ort, Datum
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

X _____
Ort, Datum
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

DE4882000000068848
Gläubiger-Identifikationsnummer

_____ Mandatsreferenz