

Bestellung gültig ab:	0 1 2 0	Kundennummer (wenn bekannt):	
------------------------------	--------------	-------------------------------------	--

Durch den Kunden bitte mit Kugelschreiber in großen Blockbuchstaben auszufüllen

Familiename		_____									
Vorname		_____									
Straße/Hausnummer											
Postleitzahl	Wohnort										
_____	_____										
Geburtsdatum	männlich	weiblich	Telefonvorwahl	Rufnummer (Angabe freiwillig)							
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____							
E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)			Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)								
_____ @			_____								
Bei Minderjährigen Angaben zum gesetzlichen Vertreter (Pflichtangabe)											Geburtsdatum
Name, Vorname _____											_____
Anschrift (falls abweichend) _____											
X Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche/-r Vertreter/-in) _____											
<input type="checkbox"/> Bei Ablehnung der Fahrkostenübernahme durch das Schulverwaltungsamt (Fachbereich Schule) bestelle ich das SchokoTicket zum Selbstkostenpreis (bitte aktuelle Preisliste beachten).											
Antragsgrund:	<input type="checkbox"/> Erstantrag	<input type="checkbox"/> Schulwechsel	<input type="checkbox"/> Wohnungswechsel	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____							

Durch die Schule auszufüllen

Name der aufnehmenden Schule	_____	Name der alten Schule	_____
Klasse/Jahrgangsstufe	Bei berufsbildenden Schulen und Berufsschulen zusätzlich angeben: Schultyp, Fachrichtung, Dauer (z. B. FOS Technik, Elektrotechnik oder HBF Wirtschaft/Verwaltung, Abiturienten, etc.)		
Besonderheiten bitte angeben: (bitte Bescheinigung beifügen!!)	<input type="checkbox"/> Vorbereitungsklasse/ Auffanggruppe	<input type="checkbox"/> Förderklasse GU	<input type="checkbox"/> bilingualer Zweig <input type="checkbox"/> Sportklasse (nur beim Goethe-Gymnasium)
Datum/Stempel/Unterschrift der aufnehmenden Schule (Bestätigung des Schulbesuches und der Richtigkeit der Adressdaten)			

Schulträger

Für den/die o. g. Schüler/-in werden die Fahrkosten durch den Schulträger anteilig übernommen.		
DSW21 wird beauftragt, ein SchokoTicket im Abonnement auszustellen	Siegel Schulträger	im Auftrag

Öffnungszeiten	Stadt Dortmund - Fachbereich Schule	v o r m i t t a g s:	Mo, Die, Do, Fr	: 08:00 - 12:00 Uhr
	Königswall 25-27	n a c h m i t t a g s:	Dienstag:	13:00 - 15:30 Uhr
	44137 Dortmund		Donnerstag:	13:00 - 17:00 Uhr
			mittwochs geschlossen	
Öffnungszeiten	KundenCenter	Montag bis Freitag:	08:00 - 20:00 Uhr,	Samstag: 08:00 - 16:00 Uhr
	KundenCenter Petrikirche:	Montag bis Freitag:	08:00 - 18:00 Uhr	
	Stadtbahnanlage Do-Hörde Bf:	Montag bis Freitag:	08:00 - 17:45 Uhr	
	Castrop-Rauxel Betriebshof:	Montag bis Freitag:	08:00 - 17:45 Uhr	

Bitte unbedingt die Rückseite dieses Blattes ausfüllen!

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:

- **12,00 €** für jede/n volljährige/-n Schüler/-in und -darüber hinaus - für das erste minderjährige Kind der Familie, welches ein SchokoTicket mit Anspruch auf Fahrkostenübernahme nutzt;
- **6,00 €** für ein weiteres minderjähriges Kind einer Familie, mit Anspruch auf ein SchokoTicket 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 SchokoTicket mit Fahrkostenübernahme nutzen (keine Selbstzahler):

Kundennummer	Geburtsdatum	Name, Vorname	Schule
5 0		_____	_____
5 0		_____	_____
5 0		_____	_____

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 Sperrliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

Ich/Wir erkläre(n), 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 style="height: 20px;">Kontoinhaberin/Kontoinhaber</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Postleitzahl</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Wohnort</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Kreditinstitut</td></tr> </table>	Kontoinhaberin/Kontoinhaber	Postleitzahl	Wohnort	Kreditinstitut	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 20px;">Straße/Hausnummer</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Geburtsdatum</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Tag Monat Jahr </td> </tr> </table>	Straße/Hausnummer	Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Tag Monat Jahr
Kontoinhaberin/Kontoinhaber										
Postleitzahl										
Wohnort										
Kreditinstitut										
Straße/Hausnummer										
Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)										
Geburtsdatum										
<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m										
Tag Monat Jahr										

IBAN (International Bank Account Number)
--

X
 Ort, Datum
 Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

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

D E 4 8 D S W 0 0 0 0 0 0 6 8 8 4 8
Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz



Bestellung gültig ab:	0	1										Kundennummer (wenn bekannt):					
------------------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--

Durch den Kunden bitte mit Kugelschreiber in großen Blockbuchstaben auszufüllen	Familienname																																							
	Vorname																																							
	Straße/Hausnummer																																							
	Postleitzahl								Wohnort																															
																	männlich				weiblich				Telefonvorwahl				Rufnummer (Angabe freiwillig)											
	Geburtsdatum																männlich		weiblich		Telefonvorwahl				Rufnummer (Angabe freiwillig)															
E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)																@		Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)																						
<p>Bei Minderjährigen Angaben zum gesetzlichen Vertreter (Pflichtangabe)</p>																																								
Name, Vorname																								Geburtsdatum																
Anschrift (falls abweichend)																																								
<p>X</p> <p>Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche/-r Vertreter/-in)</p>																																								
<input type="checkbox"/> Bei Ablehnung der Fahrkostenübernahme durch das Schulverwaltungsamt (Fachbereich Schule) bestelle ich das SchokoTicket zum Selbstkostenpreis (bitte aktuelle Preisliste beachten).																																								
<p>Antragsgrund: <input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Schulwechsel <input type="checkbox"/> Wohnungswechsel <input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p>																																								

Durch die Schule auszufüllen	Name der aufnehmenden Schule																Name der alten Schule															
	Klasse/Jahrgangsstufe								Bei berufsbildenden Schulen und Berufsschulen zusätzlich angeben: Schultyp, Fachrichtung, Dauer (z. B. FOS Technik, Elektrotechnik oder HBF Wirtschaft/Verwaltung, Abiturienten, etc.)																							
	Besonderheiten bitte angeben: (bitte Bescheinigung beifügen!!)								<input type="checkbox"/> Vorbereitungsklasse/ Auffanggruppe				<input type="checkbox"/> Förderklasse GU				<input type="checkbox"/> bilingualer Zweig				<input type="checkbox"/> Sportklasse (nur beim Goethe-Gymnasium)											
	Datum/Stempel/Unterschrift der aufnehmenden Schule (Bestätigung des Schulbesuches und der Richtigkeit der Adressdaten)																															

Schulträger	Für den/die o. g. Schüler/-in werden die Fahrtkosten durch den Schulträger anteilig übernommen.																															
	DSW21 wird beauftragt, ein SchokoTicket im Abonnement auszustellen																Siegel Schulträger								im Auftrag							

Öffnungszeiten	Stadt Dortmund - Fachbereich Schule																							
	Königswall 25-27								v o r m i t t a g s:								Mo, Die, Do, Fr : 08:00 - 12:00 Uhr							
	44137 Dortmund								n a c h m i t t a g s:								Dienstag: 13:00 - 15:30 Uhr							
																	Donnerstag: 13:00 - 17:00 Uhr							
																	mittwochs geschlossen							
	KundenCenter																							
KundenCenter Petrikirche:								Montag bis Freitag: 08:00 - 20:00 Uhr,				Samstag: 08:00 - 16:00 Uhr												
Stadtbahnanlage Do-Hörde Bf:								Montag bis Freitag: 08:00 - 18:00 Uhr																
Castrop-Rauxel Betriebshof:								Montag bis Freitag: 08:00 - 17:45 Uhr																

Durchschrift für den Schulträger