

SchnupperAbo

Bestellschein für ein Abonnement

Name der Abonnetin/des Abonneten

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

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geschlecht w m

Geburtsdatum

Ich abonniere ab 1. Oktober 1. November 1. Dezember 2010

Ticket2000 übertragbar

Ticket2000 9 Uhr übertragbar

Ticket2000 persönlich

Ticket2000 9 Uhr persönlich

mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn

Ticket1000 persönlich

YoungTicketPLUS

Ticket1000 9 Uhr persönlich

BärenTicket

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geschlecht w m

Geburtsdatum

Preisstufe

Ich benötige für mein Abo folgende Preisstufe (evtl. durch Ihr Verkehrsunternehmen 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 benachbarten Zentraltarifgebiete _____ und _____ und den dazugehörigen Geltungsbereich
- D für den gesamten VRR-Raum

Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke. Der Ticketkontrolldienst im VRR erhält keine direkt personenbezogenen Daten, sondern nur die gesperrten Ticketnummern und den Namen des ausgebenden Verkehrsunternehmens zur Ticketprüfung. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.

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

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

Telefon SMS E-Mail

(bitte unter persönlichen Angaben eintragen) Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Folgender Fahrweg zum Erreichen der Lehranstalt/Ausbildungsstätte soll durch mein **YoungTicketPLUS** abgedeckt sein:

	Wohnung	Lehranstalt/Ausbildungsstätte	ggfs. zweite Lehranstalt/Ausbildungsstätte
Haltestelle			
Stadt/Ortsteil			

Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Die Abonnementbedingungen erhalten Sie auf Wunsch bei Ihrem Verkehrsunternehmen. Sie können sich diese aber auch im Internet unter www.vrr.de/de/downloads/tarifinformationen anschauen und ausdrucken. Das Abo verlängert sich automatisch, wenn es nicht schriftlich bis zum **10. Ihres letzten SchnupperAbo-Monats** gekündigt wird.

Datum

X _____
Unterschrift der Abonnetin/des Abonneten

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

Berechtigungsnachweis für YoungTicketPLUS:

Die Nutzung des **YoungTicketPLUS** ist nur möglich, solange der Kunde den Berechtigungsnachweis erbringt.

Wir bestätigen, dass o. g. Person unsere Lehranstalt/Ausbildungsstätte/ Träger des sozialen Dienstes bis voraussichtlich _____ besucht und nach § 45a Abs. 1 des Personenbeförderungsgesetzes berechtigt ist, ein **YoungTicketPLUS** zu erwerben. Datum _____

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Einrichtung	Berufsschule
--	--------------

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer

Bearbeitet von _____

Datum _____

Dienststelle _____

**Straßenbahn
Herne – Castrop-Rauxel GmbH**
An der Linde 41
44627 Herne



Einzugsermächtigung der Kontoinhaberin /des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich die HCR GmbH, den im Abonnement monatlich zu entrichtenden Fahrpreis und eventuelle Gebühren bei Fälligkeit zulasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Kreditinstitut

Straße/Hausnummer

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Postleitzahl/Wohnort

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Geschlecht w m

Geburtsdatum

Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Datum

X
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers
(ggfs. gesetzliche Vertreter/Erziehungsberechtigte)

Gewinncoupon

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Jetzt mitmachen und gewinnen!
Einfach den Gewinncoupon ausfüllen und in einem unserer KundenCenter abgeben oder einsenden – und schon nehmen Sie automatisch an unserem großen Gewinnspiel teil. Einsendeschluss ist der 30. November 2010.

Gewinnspiel (Bitte ankreuzen)

Welche Farbe hat das Ticket2000?

gelb blau braun

Ich bin bereits Ticket2000-, Ticket1000-, YoungTicketPLUS bzw. BärenTicket-Abonnent und möchte trotzdem am Gewinnspiel teilnehmen. (Bitte füllen Sie hierzu **nur den Gewinncoupon** aus.)

Ich bin noch nicht am SchnupperAbo interessiert, möchte jedoch am Gewinnspiel teilnehmen und weitere telefonische Informationen erhalten. (Bitte füllen Sie hierzu **nur den Gewinncoupon** aus.)

Teilnahmebedingungen
 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens bzw. des VRR genutzt werden. Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

Telefon SMS E-Mail

(bitte unter persönlichen Angaben eintragen) Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen und meine Teilnahme am Gewinnspiel bleibt unberührt. Die Teilnahme am Gewinnspiel ist unabhängig von der Bestellung eines Abonnements. Die Gewinner werden schriftlich benachrichtigt und sind mit der Veröffentlichung Ihrer Namen einverstanden. Eine Barauszahlung ist nicht möglich. Von dem Gewinnspiel ausgeschlossen sind alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des VRR. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Datum

X
Unterschrift Gewinnspielteilnehmer/in