



SWH

# Bestellschein für das Deutschlandticket Schule

Für weiterführende Schulen im Gebiet des Verkehrsverbund Rhein-Sieg

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. in **Druckbuchstaben / Ziffern** ausfüllen damit die Tickets korrekt ausgestellt werden können.

**Alle Felder sind Pflichtfelder. Bei Nichtausfüllen eines Pflichtfeldes wird der Antrag zurückgeschickt.**

Schuljahr: 202 / 202

ab \_\_\_\_\_  
Abobeginn (Monat/Jahr)

|                             |
|-----------------------------|
| KD.-NR.                     |
| _____                       |
| nur von der SWH auszufüllen |

Das Deutschlandticket Schule-Abonnement wird mindestens für das Schuljahr 2023/2024 abgeschlossen und verlängert sich automatisch um ein weiteres komplettes Schuljahr, wenn es nicht zum Schuljahresende gekündigt wird oder aber endet automatisch wenn der Schulträger nicht mehr an dem Modell Deutschlandticket Schule teilnimmt. Die Kündigung innerhalb des Schuljahres aus wichtigem Grund (z.B. Umzug) ist möglich. Das Deutschlandticket Schule wird als Chipkarte ausgegeben.

Das Deutschlandticket Schule soll ausgestellt werden für:

|                                   |
|-----------------------------------|
| Schulstempel, Datum, Unterschrift |
|-----------------------------------|

Name der Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Familienname des/der Schüler\*in \_\_\_\_\_

Vorname des/der Schüler\*in \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des/r Schülers\*in:

Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

männlich:  weiblich:  divers:   
Geschlecht

Bei Minderjährigen: Name und Vorname (ausgeschrieben) des/der Erziehungsberechtigten (=Vertragspartner)

Telefonnummer oder Handynummer (für Rückfragen) \_\_\_\_\_

e-mail Adresse (zur Kontaktmöglichkeit) \_\_\_\_\_

| Fahrtweg zu Schule | Haltestelle | Stadt / Gemeinde - Ortsteil |
|--------------------|-------------|-----------------------------|
| von                |             |                             |
| nach               |             |                             |

Wohnort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

X  
Unterschrift des/der Besteller\*in bzw. des/der Erziehungsberechtigten

## Angaben zum aktuellen Status der Schülerin / des Schülers

**Volljährige freifahrtberechtigte Kinder einer Familie bleiben bei der Staffelung der Eigenanteile unberücksichtigt und zahlen grundsätzlich den Preis für das erste freifahrtberechtigte Kind.**

Die nachfolgenden Angaben sind zur endgültigen Feststellung des Eigenanteils für o.g. Schüler\*in erforderlich, wenn im Verlaufe des selben Schuljahres weitere freifahrtberechtigte Geschwisterkinder aus Ihrer Familie eine weiterführende Schule oder eine Vollzeitklasse eines Berufskollegs besuchen und der jeweilige Schulträger das SchülerTicket eingeführt hat.

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Schule, Ort | Klasse |
|------|---------|--------------|-------------|--------|
|      |         |              |             |        |
|      |         |              |             |        |
|      |         |              |             |        |
|      |         |              |             |        |
|      |         |              |             |        |

## Datenschutz

Die SWH verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung dieses Vertrages gemäß Art.6 Abs.1 Buchstabe b) DSGVO. Nähere Informationen erhalten Sie unter <https://www.stadtwerke-huerth.de/informationen/datenschutz.html> oder im Kundencenter. Der Fahrausweiskontrolldienst im Geltungsbereich des VRS-Tarifs erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter der Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.

## Lastschriftmandat (Bitte BIC und IBAN ausfüllen):

Ich ermächtige die Stadtwerke Hürth AöR (Friedrich-Ebert-Str. 40, 50354 Hürth, Deutschland) - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92SWH00000076107 - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Hürth AöR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Bitte deutlich und lesbar ausfüllen – Alle Felder sind Pflichtfelder – BITTE ORIGINALUNTERSCHRIFT NICHT VERGESSEN! Streichungen sind nicht statthaft**

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Das Lastschriftmandat schließt eine Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Ticketbeträge bei Änderung des Freifahrberechtigtenstatus oder bei Tarifänderung ein. Gleichzeitig ermächtige ich Sie, nach den Tarifbestimmungen des VRS evtl. nachzuzahlende Beträge sowie ggf. entstandene Gebühren von dem aufgeführten Konto abzubuchen. Bei Beanstandungen von Abbuchungen werde ich mich direkt an Sie wenden. Mit der Überprüfung meiner Bonität bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ X  
(Unterschrift)

**Verpflichtungserklärung des Kontoinhabers (nur erforderlich, wenn Besteller und Kontoinhaber nicht dieselbe Person sind):** Ich verpflichte mich hiermit gegenüber dem Verkehrsunternehmen neben dem Besteller für alle Forderungen des Verkehrsunternehmens aus diesem Vertrag zu haften.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ X  
(Unterschrift)

## Bestätigung der Angaben zum aktuellen Status der/der Schüler\*in

- durch den zuständigen SCHULTRÄGER auszufüllen -

Es besteht **Freifahrberechtigung** als

1. freifahrberechtigtes Kind der Familie  
 2. freifahrberechtigtes Kind der Familie  
 3. oder weiteres freifahrberechtigtes Kind der Familie

Es besteht **Teilfreifahrberechtigung** als

1. teilfreifahrberechtigtes Kind der Familie  
 2. oder weiteres teilfreifahrberechtigtes Kind der Familie

Es besteht **keine Freifahrberechtigung**

Stempel, Datum, Unterschrift  
des Schulträgers

## Empfänger von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt

- nach dem Bundessozialhilfegesetz/SGB XII –  
sind im Falle der Freifahrtberechtigung von der Zuzahlung der Eigenanteile befreit  
Der/die Schüler\*in bezieht laufende Hilfe zum Lebensunterhalt gemäß SGB XII.  
Eine entsprechende Bescheinigung liegt vor.

Stempel, Datum, Unterschrift  
des Sozialamtes

**(Hinweis an das Sozialamt: Bitte keine Änderungen im Text vornehmen,  
da nur Befreiung bei SGB XII! Danke)**

**BITTE BEACHTEN SIE:** Auf Grund der neuen SEPA-Bestimmungen werden nur Originalanträge mit Originalunterschrift mit Tinte oder Kugelschreiber bearbeitet. Gefaxte oder eingescannte gemailte Anträge können nicht bearbeitet werden; sie werden ohne Rückmeldung an den Kunden entsprechend den geltenden Datenschutzrichtlinien vernichtet.