

# Antrag auf Feststellung der Anspruchsberechtigung für ein ermäßigtes Schülerticket

(Anspruchsvoraussetzungen siehe Informationsblatt)

Name der Schule (evtl. abweichenden Unterrichtsort bzw. Nebengebäude angeben) <b>Leibniz-Gymnasium, Bredestr. 21, 45894 Gelsenkirchen</b>	Schuljahr und Klasse
Nur bei Berufskollegs: <b>Bildungsgang</b>	

Familiennamen und Vorname der/des Sorgeberechtigten			
Familiennamen der Schülerin/des Schülers			
Vorname	Geb.-Datum	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Straße		Haus-Nr.:	
Postleitzahl	Wohnort		

<b>Antragsgrund (bitte ankreuzen):</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Neuantrag</b>	<input type="checkbox"/> <b>Schulwechsel</b>	<input type="checkbox"/> <b>Umzug</b>	
<input type="checkbox"/> Der Schulweg ist länger als 2 km Primarstufe, 3,5 km Sekundarstufe I, 5 km Sekundarstufe II.			
<input type="checkbox"/> Der Schulweg ist besonders gefährlich/ungeeignet.			
<input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe (bitte aktuelles ärztliches Attest dem Antrag beifügen).			

(Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten oder der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers)

<b>Nur von der Schule auszufüllen:</b>	<b>Nur für Bearbeitungsvermerke des Referates Bildung :</b>
<b>Bestätigung der Schule:</b>	<input type="checkbox"/> anerkannt <input type="checkbox"/> nicht anerkannt
Der/die Schüler/in besucht die Schule	<input type="checkbox"/> Prüfung durch ..... erforderlich
seit:	<input type="checkbox"/> aufgrund Entfernung
SOM-Nr.:	<input type="checkbox"/> aufgrund anderer Gründe
Schüler/in wurde der Schule zugewiesen	GESI bearbeitet am:
Ja <input type="checkbox"/>	Vordruck zur BOGESTRA am:
Internationale/r Förderschüler/in	Datum/Unterschrift Sachbearbeiter:
Ja <input type="checkbox"/>	
<b>Anschrift wie in Schild/GESI</b>	
Schulstempel und Unterschrift:	
<b>Datum :</b>	

# SchokoTicket Bestellschein für ein Abonnement

 Kundennummer   
 (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

## Schule

  
 Name der Schule

    
 Bildungsgang (nur bei Berufskollegs) Schuljahr Klasse

## Persönliche Angaben

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes an

  
 Familienname/Vorname

  
 Straße/Hausnummer

  
 Postleitzahl/Wohnort

  
 Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

  
 E-Mail (Angabe freiwillig)

  
 Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

 Geschlecht  w  m Geb.-Datum   
 T T M M J J J J

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

  
 Familienname/Vorname

  
 Straße/Hausnummer

  
 Postleitzahl/Wohnort

  
 Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

  
 E-Mail (Angabe freiwillig)

  
 Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

 Geschlecht  w  m Geb.-Datum   
 T T M M J J J J

## Abonnement

Das SchokoTicket soll gelten ab: (Bitte unbedingt angeben!)

 Monat  Jahr 

Bitte Entsprechendes ankreuzen:

- 
- Leistungen nach dem SGB XII (jedoch nicht „Hartz IV“-Empfänger = SGB II)

Bitte schriftlichen Nachweis beifügen.

- 
- Falls keine Berechtigung für ein ermäßigtes SchokoTicket besteht, möchte ich hiermit das SchokoTicket zum derzeit gültigen Vollpreis bestellen.

- 
- Ich habe bereits ein SchokoTicket mit der Kunden-Nummer \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass mit Entfallen des Anspruchs auf ein ermäßigtes SchokoTicket der zu diesem Zeitpunkt gültige Vollpreis für das SchokoTicket berechnet wird.

### Prüfvermerk des Schulträgers

 anerkannt

 nicht anerkannt

Datum/Unterschrift/Sachbearbeiter

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum/Dienststelle \_\_\_\_\_ Bearbeitet von \_\_\_\_\_

# SchokoTicket

Bestellschein für ein Abonnement



## Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG

Universitätsstr. 58  
44789 Bochum

Sie möchten Abonnentin oder Abonnent werden?

Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an ihr Verkehrsunternehmen am Wohnort oder geben Sie ihn direkt im KundenCenter ab.

### 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. Die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung des Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstraße 11, 41460 Neuss übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie auf <https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz.html> oder im KundenCenter. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

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):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen

Telefon  SMS  E-Mail  
(bitte unter persönlichen Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR, die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO des Verkehrsunternehmens sowie die Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH (<https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz/abo-vertrag-verbraucherinformation-zur-bonitaetsauskunft.html>) habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|2|0|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

X

T T M M J J J J Ort, Unterschrift der Abonnentin/des Abonnenten

X

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

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Ich bin unterrichtet, dass die Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und Geburtstag an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Postleitzahl/Wohnort

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Telefon- oder Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

E-Mail (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

IBAN (International Bank Account Number)

Geschlecht  w  m Geburtsdatum

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
T T M M J J J J

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

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

Telefon  SMS  E-Mail  
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR, die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO des Verkehrsunternehmens sowie die Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH (<https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz/abo-vertrag-verbraucherinformation-zur-bonitaetsauskunft.html>) habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

X

Datum, Ort,  
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

X

Datum, Ort,  
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /  
der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. der Vertragspartnerin/  
des Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Gläubiger-Identifikationsnummer