

Bestellschein für ein SchokoTicket

(Anspruch SchfkVo)

Kundennummer bereits vorhanden.

Ticketnummer

--	--	--	--	--	--	--

Name des Schülers:

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

Familienname des Schülers

Vorname des Schülers

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer bzw. Handy-Nr. (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Klasse / Fachrichtung:

Schulstempel

Geschlecht W M

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--

Geltungsbereich der Karte:

Sie erhalten das SchokoTicket für den ganzen Verbundraum des VRR.

Mit dem SchokoTicket können Sie bzw. Ihr Kind beliebig viele Fahrten ganztägig (auch in der Freizeit, in den Ferien oder am Wochenende) mit allen Bussen, Bahnen und Nahverkehrszügen unternehmen.

Mit Einführung des SchokoTickets zum 01.02.2002 ist ein Anteil des Fahrgeldes vom Kunden zu tragen. Der zu zahlende Eigenanteil wird vom Schulträger festgesetzt. (Der Eigenanteil entfällt für Schüler, für die Hilfe zum Lebenserhalt nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) geleistet wird. Der entsprechende Bescheid ist dem Antrag beizufügen.

Sollte ich keine Freifahrerberechtigung haben, bestelle ich das SchokoTicket für 37,35 € / Monat.
 (In diesem Fall dem Antrag bitte eine Schulbescheinigung/einen Stempel der Schule beifügen.)

Weitere Geschwister:

Die unten aufgeführten Geschwister nehmen das SchokoTicket bereits über den Schulträger in Anspruch.

Ticketnummer

--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname:

Ticketnummer

--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname:

Wichtig: Bei Minderjährigen Angaben zum gesetzlichen Vertreter:

Familienname

Vorname

Anschrift: wie oben

abweichend wie folgt: _____

Die gültigen Abonnementbedingungen habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n sie an.

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR finden Sie unter dem Link www.niag-online.de/bus-bahn/abo-service

Datum

Unterschrift der Abonnentin/des Abonnierten

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

Wird vom Schulträger ausgefüllt: (ist zwingend auszufüllen!)

Der Schüler ist anspruchsberechtigt: ja nein

Es wurde ein Eigenanteil in Höhe von 12,00 € 6,00 € 0,00 € festgesetzt.

Wird vom VU ausgefüllt:

Kundennummer:

Stempel des Schulträgers

