

SchokoTicket

Bestellschein für ein Abonnement

Niederrheinische Verkehrsbetriebe

Aktiengesellschaft NIAG

AboTeam

Neuer Wall 10

47441 Moers

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 Sperreliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperreliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Die Niederrheinische Verkehrsbetriebe AG NIAG bzw. ihr Tochterunternehmen LOOK Busreisen GmbH verwenden 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 unter www.niag-online.de/kontakt/datenschutz 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 genutzt werden.

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

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.
 Telefon SMS E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Die Tarifbestimmungen, Abonnementbedingungen, Beförderungsbedingungen des VRR sowie die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

						2	0	
--	--	--	--	--	--	---	---	--

X

Ort: **Unterschrift** der Abonentin/des Abonenten

X

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

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Niederrheinische Verkehrsbetriebe AG NIAG bzw. ihr Tochterunternehmen LOOK Busreisen GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Niederrheinische Verkehrsbetriebe AG NIAG bzw. die von ihrem Tochterunternehmen LOOK Busreisen GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet, dass die Niederrheinische Verkehrsbetriebe AG NIAG bzw. ihr Tochterunternehmen LOOK Busreisen GmbH im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführen. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und das Geburtsdatum an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzaufrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)									
Postleitzahl/Wohnort									
Kreditinstitut									
IBAN (International Bank Account Number)									
BIC (Bank Identifier Code)									

Geb.-Datum
der/des Kontoinhaberin/Kontoinhabers

Geschlecht

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

Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR sowie die Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

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)



NIAG

LOOK

