Bestellschein FlashTicket plus

Für anspruchsberechtigte Schülerinnen und Schüler

WESTFALENTARIF

VKU Verkehrsgesellschaft Kreis Unna mbH
Ein Unternehmen der WVG-Gruppe

Rücksendung des Bestellscheins:
per Post an: VKU, Lünener Straße 13, 59174 Kamen
oder Abgabe im Schulbüro

Bei Fragen zum FlashTicket plus:
telefonisch unter: 02307 209-33
per E-Mail: abo@vku-online.de

Schülerdaten / Fahrgast (bitte leserlich / in Druckschrift ausfüllen)

Name | Vorname

Straße, Haus-Nr. | Geburtsdatum

Adresszusatz (notwendig bei abweichendem Namen des Erziehungsberechtigten) | männlich | weiblich

PLZ, Ort

Für Rückfragen: Telefon / E-Mail

Vom Schulträger auszufüllen

Name der Schule | Klasse

Der Schüler / die Schülerin ist anspruchsberechtigt nach der SchfkVO NRW.

Datum / Stempel und Unterschrift des Schulträgers

Bestellung ab: __ / ____ (MM/JJJJ)

Kundennummer:

Ihr Eigenanteil:

Der mtl. zu leistende Eigenanteil ergibt sich aus dem Alter des Antragstellers bzw. aus der Anzahl der am FlashTicket plus teilnehmenden anspruchsberechtigten, minderjährigen Geschwister.

Volljährige(r) Schüler(in)	1. minderjähriges Kind	2. minderjähriges Kind	weiteres minderjähriges Kind	SGB XII (mit Nachweis)
11,50 € / Monat	**11,50 € / Monat**	**6,00 € / Monat**	**0,00 € / Monat**	**0,00 € / Monat**

Folgende anspruchsberechtigte Geschwister haben das FlashTicket plus:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kundennummer	Schule, Ort

Bei abweichenden Nachnamen der Geschwisterkinder fügen Sie bitte einen geeigneten Nachweis bei (z.B. Kopie einer Sorgerechtsbescheinigung, Kopie aus dem Familienstammbuch). Jedes weitere Kind geben Sie bitte mit Geburtsdatum und Kundennummer auf der Rückseite dieses Formulars an.

Ermäßigung bei Bezug von Leistungen nach SGBXII
Bezieher von laufenden SGB XII-Leistungen erhalten das FlashTicket plus kostenlos. Bitte setzen Sie sich hierzu mit uns in Verbindung. Wir senden Ihnen dann eine Bescheinigung, die Sie bitte ausgefüllt und vom Sozialamt bestätigt an uns zurücksenden.

Für Schülerinnen und Schüler aus den Kreisen Unna, Soest und der Stadt Hamm: bitte gewünschten Geltungsbereich ankreuzen

☐ **Netz VRL (Kreise Unna, Soest, Hochsauerlandkreis, Märkischer Kreis, Städte Dortmund und Hamm)**

☐ **Netz Übergang VRL/VGM (Kreise Unna, Soest, Coesfeld, Warendorf, Städte Hamm und Münster)**

Das FlashTicket plus ist ein persönliches MonatsTicket im Abonnement für mindestens 12 aufeinanderfolgende Kalendermonate. Es gilt für Schul- und Freizeitfahrten. Wenn es nicht gekündigt wird, verlängert es sich jeweils um einen weiteren Kalendermonat; unaufgefordert werden weitere Tickets zugesandt. Das FlashTicket plus wird nur für den nachgewiesenen Berechtigungszeitraum ausgestellt. Das Abonnement kann bis zum 15. des Monats zum Monatsende schriftlich gegenüber dem Verkehrsunternehmen gekündigt werden. Verlieren Sie Ihre Tickets, so ist dies dem Verkehrsunternehmen schriftlich mitzuteilen. Der Fahrgast erhält gegen eine Gebühr von 6 Euro je Monat Ersatz. Die detaillierten Tarifbestimmungen finden Sie unter www.ruhr-lippe-tarif.de (Rubrik "Über uns").

Kontoinhaber / Vertragspartner

Wir verwenden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung dieses Vertrages im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen und für eigene Informationszwecke. Eine Weitergabe an Dritte für Werbezwecke oder Ähnliches erfolgt nicht.

Anerkennung/Widerruf: Ich erkenne die Tarifbestimmungen des Westfalentarifs an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann.

X _____ _____

Ort / Datum, Unterschrift des Bestellers | Datum /Ort und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (erforderlich falls Besteller unter 18 Jahren)

Bei minderjährigen Bestellern Angaben zum gesetzlichen Vertreter:

Name des gesetzlichen Vertreters | Vorname des gesetzlichen Vertreters | Anschrift des gesetzl. Vertreters (falls abweichend)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 70 ZZZ 0000 0092 023

Ich ermächtige die Verkehrsgesellschaft Kreis Unna GmbH (VKU), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VKU auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name | Vorname | männlich | weiblich | Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr. | PLZ, Ort | Adresszusatz (falls notwendig)

D E _____ IBAN | BIC

X _____

Ort / Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Stand: 03/19

Dieser Bereich wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:
Bearbeitung, Datum