

Antrag auf ein SozialTicket für den öffentlichen Personennahverkehr im Kreis Unna



Ich beantrage das SozialTicket in der

- Preisstufe A: gültig in Ihrem Wohnort im Kreis Unna für 19,70 € pro Monat (Stand der Preisangabe: 01.10.2020)
- Preisstufe B: gültig im gesamten Kreis Unna für 31,85 € pro Monat (Stand der Preisangabe: 01.10.2020)
- Für Schülerinnen und Schüler (dafür brauchen wir die Schulbescheinigung – schauen Sie auf Seite 2)

Sie haben/hatten bereits ein Abo bei der VKU? Ihre Kundennummer

Das Ticket wird bestellt für:

Nachname

Bestellung gültig ab

Vorname

männlich weiblich divers

(wohnhaft bei) Adresszusatz

Straße | Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Geburtsdatum

Telefon- oder Handynummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

Bei Minderjährigen Angaben zur gesetzlichen Vertreterin / zum gesetzlichen Vertreter

Nachname, Vorname

Anschrift (falls abweichend)

Ihre Daten werden gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b DSGVO durch die VKU als zuständige Stelle erhoben und verarbeitet. Die VKU benötigt die Daten zur gesamten Abwicklung und Beendigung des Abonnements (inkl. Betreuung und Information zum Abonnement). Die VKU kann die Daten hierfür auch an andere Dienstleister weitergeben. Die Daten werden solange gespeichert, wie sie für den Vertragszweck oder aus gesetzlichen Gründen benötigt werden. Ihre Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch und Beschwerde (Art. 15 ff. DSGVO) sind unabhängig davon. Weitere Hinweise finden Sie unter: www.vku-online.de/datenschutzerklaerung.php

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und erkenne die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs an. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann.

Ort und Datum

Unterschrift Abonnentin/Abonnent bzw. gesetzl. Vertreterin/Vertreter

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für das SozialTicket

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 70 ZZZ 0000 0092 023

Hiermit erlaube ich der Verkehrsgesellschaft Kreis Unna mbH Zahlungen im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verkehrsgesellschaft Kreis Unna mbH 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC-Nr.

Name des Kreditinstitutes

Nachname, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Geburtsdatum des Kontoinhabers männlich weiblich divers

Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaberin/Kontoinhaber bzw. gesetzl. Vertreterin/Vertreter

Von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen

