YoungTicketPLUS Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt) Bestellschein für ein Abonnement oder Monatsticket / Berechtigungsnachweis YoungTicketPLUS im Abonnement der Preisstufe D Das YoungTicketPLUS soll gelten ab: zum Preis von 65.02 € pro Monat Bitte unbedingt angeben. zusätzlich zum Abonnement das NRWupgradeAzubi zum Preis von 20,00 € pro Monat YoungTicketPLUS als Monatsticket der Preisstufe D zum Preis von 76,50 € pro Monat Persönliche Angaben des*der Abonnent*in bzw. Ticketinhaber*in Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an. bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in) Familienname/Vorname Familienname/Vorname Straße/Hausnummer Straße/Hausnummer Postleitzahl/Wohnort Postleitzahl/Wohnort Wichtig für Rückfragen: Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig) Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig) E-Mail (Angabe freiwillig) E-Mail (Angabe freiwillig) Geschlecht* Geschlecht* Geb.-Datum w m d Geb.-Datum w m d (*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem (*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.) Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Angabe Bildungseinrichtung:

Berechtigungsnachweis:

(Wird von der Bildungseinrichtung ausgefüllt)

Die Nutzung des **YoungTicketPLUS** ist nur möglich, solange ein jeweils aktueller Berechtigungsnachweis erbracht wird.

Wir bestätigen, dass o. g. Person unsere(n) Lehranstalt/Ausbildungsstätte/Träger des sozialen Dienstes bis voraussichtlich (Monat/Jahr) besucht und nach § 45a Abs. 1 des Personenbeförderungsgesetzes berechtigt ist, ein ermäßigtes Zeitticket im Ausbildungsverkehr zu erwerben.

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Bildungseinrichtung (nach Tarifbestimmungen / Anlage 6)

YoungTicketPLUS

Bestellschein für ein Abonnement Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Niederrheinische Verkehrsbetriebe Aktiengesellschaft NIAG

AboTeam Neuer Wall 10 47441 Moers Sie möchten Abonnent*in werden?

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

	Familienname/Vorname des*der Abonnent*in (s. Seite 1)
Datenschutz	rammemane, volume des del Abolinent III (s. seite 1)
(Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonne vertraglicher Maßnahmen (z. B. Bonitätsprüfung). Ihre Einwilligung vorausgese a) DSGVO). Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlich Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesener gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehme wird, zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrtei Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdaubermittelt und dort gespeichert. Weitergehende Informationen gem. Art. 1	n LOOK Busreise GmbH verwenden bzw. verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten mentvertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie zur Durchführung weiterer tzt, verwenden wir Ihre Daten für eigene Marktforschungszwecke (Art. 6 Abs. 1 Buchst. en und freiwillig gegebenen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, persönlichen Daten werden nicht auf dem Auslesegerät gespeichert. Werden Tickets in diese Daten in Form einer Sperrliste, die beim Verkehrsverbund Rhein-Ruhr geführt in Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Zum Zwecke der atum, Anschrift) an Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstraße 11, 41460 Neuss 3 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen erhalten Sie unter in freiwillig erteilten Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden. Das Verfahren
Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)	Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Markforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)
Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):	Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen. Telefon SMS E-Mail
	(bitte unter persönliche Angaben eintragen)
T T M M J J J J Ort, Unterschrift des*der Abonnent*in	Ort, Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats	
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die v Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs	Tochterunternehmen LOOK Busreisen GmbH Zahlungen vom unten genannten Konto von dem Verkehrsunternehmen auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Statum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ass im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung durchgeführt wird. Bei einer Postleitzahl/Wohnort IBAN (International Bank Account Number) GebDatum des*der Kontoinhaber*in Geschlecht*
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Minweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin darüber unterrichtet, dinegativen Auskunft gilt der Antrag als abgelehnt. Straße/Hausnummer Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)	von dem Verkehrsunternehmen auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. sdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ass im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung durchgeführt wird. Bei einer Postleitzahl/Wohnort IBAN (International Bank Account Number) GebDatum
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Minweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin darüber unterrichtet, denegativen Auskunft gilt der Antrag als abgelehnt.	von dem Verkehrsunternehmen auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Statum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ass im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung durchgeführt wird. Bei einer Postleitzahl/Wohnort IBAN (International Bank Account Number) GebDatum des*der Kontoinhaber*in Geschlecht* W m d T T M M J J J J (*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Minweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin darüber unterrichtet, dinegativen Auskunft gilt der Antrag als abgelehnt. Straße/Hausnummer Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname) Kreditinstitut Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.	von dem Verkehrsunternehmen auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. sdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ass im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung durchgeführt wird. Bei einer Postleitzahl/Wohnort IBAN (International Bank Account Number) GebDatum des*der Kontoinhaber*in Geschlecht* W
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Minweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin darüber unterrichtet, dinegativen Auskunft gilt der Antrag als abgelehnt.	von dem Verkehrsunternehmen auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. sdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ass im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung durchgeführt wird. Bei einer Postleitzahl/Wohnort IBAN (International Bank Account Number) GebDatum des*der Kontoinhaber*in T T M M J J J J J (*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)





