

- Berechtigte zum Erwerb des Schülertickets Hessen sind Schülerinnen und Schüler, die in Hessen wohnen oder in Hessen zur Schule gehen, sowie Auszubildende mit Wohn- oder Ausbildungsort in Hessen.
- Bitte geben Sie den ausgefüllten Bestellschein spätestens am 10. des Vormonats ab.**

Bitte Bestellschein in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen.

**Erster Tag der Gültigkeit**

Tag	Monat	Jahr
01		20

Chipkarten-Nr. des eTickets oder Kundennummer, falls vorhanden

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

- Neuantrag**   
  **Änderungsantrag**   
  **Verlängerung**

**Ich habe das 18. Lebensjahr bereits vollendet und bestelle ein Schülerticket Hessen für mich.** (Bitte **1** ausfüllen)

**Ich bin Erziehungsberechtigte(r)/Besteller(in) und bestelle ein Schülerticket Hessen für den/die Nutzer(in).** (Bitte **1** und **2** ausfüllen, wenn Schülerticket-Hessen-Nutzer(in) nicht volljährig ist bzw. Besteller(in) vom/von Nutzer(in) abweicht.)

## 1 Persönliche Angaben Schülerticket-Hessen-Nutzer(in)

- weiblich     männlich

Name

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

Vorname

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

Straße und Hausnummer

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

Postleitzahl    Wohnort

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

Vorwahl/Telefon tagsüber (für Rückfragen)    Geburtsdatum

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

E-Mail (für vertragsrelevante Informationen und Rückfragen)

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

## 2 Erziehungsberechtigte(r)/Besteller(in)

- weiblich     männlich

Name

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

Vorname

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

Straße und Hausnummer

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

Postleitzahl    Wohnort

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

Vorwahl/Telefon tagsüber (für Rückfragen)    Geburtsdatum

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

E-Mail (für vertragsrelevante Informationen und Rückfragen)

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

**Hinweis:** Der Versand des Schülertickets Hessen bzw. der Vertragsinformationen erfolgt circa eine Woche vor Beginn der Gültigkeit per Post. Der Versand an ein Postfach ist ausgeschlossen.

## 3 Schul- bzw. Ausbildungsort

Postleitzahl    Schul-/Ausbildungsort, Straße und Hausnummer

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

Schulform und Jahrgangsstufe (ggf. G8 oder G9)/Ausbildungsgang

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

## 4 Zahlweise

- Barzahlung**     **Einmalige** Barzahlung bzw. EC- oder Kreditkartenzahlung (sofern akzeptiert) des Gesamtbetrages in ausgewählten Vertriebsstellen (Jahreskarte)
- Abonnement**     **Einmalige** Lastschrift des Gesamtbetrages je 12-Monats-Periode     **Zwölfmalige** monatliche Lastschrift (wiederkehrende Zahlungen) je 12-Monats-Periode

**Hinweis:** Bei Abschluss eines Abonnements verlängert sich die Gültigkeit um weitere **zwölf** Monate automatisch, sofern keine fristgerechte Kündigung erfolgt. Eine automatische Verlängerung um weitere zwölf Monate erfolgt nicht, wenn der/die Nutzer(in) zu Beginn der neuen 12-Monats-Periode 18 Jahre oder älter ist und nicht bis spätestens zum 10. des letzten Gültigkeitsmonats den erforderlichen Berechtigungsnachweis erbracht hat.

## 5 Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Angaben nicht erforderlich, wenn Barzahlung bzw. EC- oder Kreditkartenzahlung erfolgt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den nachfolgend aufgeführten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von diesem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger

**Stadtwerke Gießen AG**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE 16 ZZZ 0000 030236**

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten zur Vertragsabwicklung, unter Beachtung der Datenschutzvorschriften, verarbeitet und gespeichert werden.

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers    Geburtsdatum     weiblich     männlich

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

Postleitzahl    Wohnort    Straße, Hausnummer

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

Kreditinstitut    Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.    E-Mail\*

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

IBAN    \*Im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens ist der/die Kontoinhaber(in) über den Lastschrifteinzug im Vorhinein zu informieren. Bitte nennen Sie uns eine E-Mail-Adresse, an die die Vorabankündigung geschickt werden soll. Bei E-Mail-Adressänderung informieren Sie uns bitte rechtzeitig. Bei fehlender E-Mail-Adresse erfolgt ein Postversand.

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

## 6 Ihre Unterschrift (Ihre Bestellung ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig!)

- Als volljährige(r) Nutzer(in) oder erziehungsberechtigte(r) Besteller(in) willige ich ein, dass der/die unter **1** genannte Nutzer(in) bis auf Weiteres von dem Verkehrsunternehmen/der Lokalen Nahverkehrsorganisation (LNO) Informationen zu Fahrkarten- und Tarif-Angeboten an seine/ihre dort angegebene E-Mail-Adresse erhält. Weiterhin bin ich mit der dazu stattfindenden Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner/ihrer hier angegebenen Daten einverstanden. Der/Die Besteller(in) oder der/die ggf. abweichende Ticketnutzer(in) kann diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail, Post oder telefonisch bei dem Verkehrsunternehmen/der LNO widerrufen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner persönlichen Angaben zur Bestellung sowie die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats (sofern ausgefüllt). Ich erkenne die Gemeinsamen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des RMV an. Außerdem habe ich die Gemeinsamen Tarifbestimmungen der Verkehrsverbände in Hessen für das Schülerticket Hessen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass diese Bestandteil des Vertrages werden.

**X** Datum, Unterschrift **Besteller(in)** bzw. Erziehungsberechtigte(r)    zusätzlich Datum, Unterschrift **Kontoinhaber(in)**, falls abweichend

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

Falls Besteller(in) abweichend von Kontoinhaber(in) ist, haften beide gesamtschuldnerisch für die Einhaltung aller Verpflichtungen.

