



MEDIZINISCHES LABOR
Gelsenkirchen

Wird vom
Verkehrsunternehmen
ausgefüllt:

4 3 7 7 3 6
Dachverbandsnummer

x x x x x x x
Abteilungsnummer

Eurofins Laborbetriebsgesellschaft Gelsenkirchen GmbH

Bestellschein für ein Abonnement

(Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.)

Das Abonnement soll gelten ab: Bitte unbedingt angeben.

Monat 2 0 Jahr

Ich bin bereits BOGESTRA-Abonent*in Bitte ausfüllen, falls zutreffend

Meine Chipkarten-Nummer: 14- oder 15-stellig; inklusive Sonderzeichen (Striche und Punkte)

Hiermit bestelle ich zum oben angegebenen Termin verbindlich

- ☐ DeutschlandTicket Job ☐ BärenTicket
☐ Ticket1000 ☐ Ticket1000 9 Uhr
☐ Ticket2000 persönlich ☐ Ticket2000 9 Uhr persönlich
☐ Ticket2000 übertragbar ☐ Ticket2000 9 Uhr übertragbar

☐ Zusatz 1. Klasse Aboticket (VRR)
Nur Ticket1000, Ticket2000 und DeutschlandTicket

☐ Zusatz Fahrrad Aboticket (VRR)

☐ YoungTicketPLUS

Für die Ausstellung eines YoungTicketPLUS
bitte das Ende der Ausbildungszeit angeben →

T T M M 2 0 J J

☐ NRWupgradeAzubi Nur bei Ausstellung eines YoungTicketPLUS

Über den VRR-Verbundraum hinaus benötige ich eine Fahrtberechtigung für: ☐ AVV ☐ VRS

Mit Ausnahme der übertragbaren Tickets gelten alle Tickets
nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Persönliche Angaben Abonent*in und
Kontoinhaber*in, der*die Vertragspartner*in wird

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum (TTMMJJJJ) Geschlecht*: ☐ m ☐ w ☐ d
(*Angabe freiwillig und jederzeit bei Ihrem
Verkehrsunternehmen widerruflich.)

IBAN

Name des Kreditinstitutes

BIC

Angaben Ticketinhaber*in

(Falls abweichend von dem/der Vertragspartner*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geburtsdatum (TTMMJJJJ) Geschlecht*: ☐ m ☐ w ☐ d
(*Angabe freiwillig und jederzeit bei Ihrem
Verkehrsunternehmen widerruflich.)

Angaben gesetzliche*r Vertreter*in bei nicht voll geschäftsfähigen Ticketinhaber*innen
(Falls abweichend von Vertragspartner*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geburtsdatum (TTMMJJJJ):

Folgender Fahrweg soll durch mein Abonnement abgedeckt sein:

	Start/Stadt	Ziel/Stadt	über
Stadt/Ortsteil			

Dafür benötige ich ein Abonnement der folgenden Preisstufe:

(Angaben nur erforderlich bei Bestellung eines Ticket1000 / Ticket2000 bzw. Ticket1000 9 Uhr / Ticket2000 9 Uhr; eventuell durch das Verkehrsunternehmen eintragen lassen.)

- ☐ A für die Stadt oder für die Waben und aus zwei benachbarten Tarifgebieten
☐ B für das Zentraltarifgebiet und den dazugehörigen Geltungsbereich

- ☐ C für die Region Nr.:
☐ D für den gesamten VRR-Raum

Bitte wenden! →

[illegible]

Datenschutz und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

D	E	2	8	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	6	6	2	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.
 Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt werden.
 ☐ Telefon
 ☐ E-Mail
 *Bitte unter persönliche Angaben eintragen.
Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.*

Die Beförderungsbedingungen, die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR, die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO des Verkehrsunternehmens sowie die Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH (<https://www.bogestra.de/meta-navigation/datenschutz/abo-vertrag-verbraucherinformation-zur-bonitaetsauskunft.html>) habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift. Für den Fall, dass Vertragspartner*in nicht gleichzeitig Ticketinhaber*in ist, entfällt die Zustimmung zu den Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen.

Ort, Datum, Unterschrift Vertragspartner*in
(Kontoinhaber*in)

Ort, Datum, Unterschrift gesetzliche*r Vertreter*in,
*bei nicht voll geschäftsfähigen Vertragspartner*innen (Kontoinhaber*innen)*

*Ticketinhaber*in abweichend zum*zur Vertragspartner*in*

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.
 Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt werden.
 ☐ Telefon
 ☐ E-Mail
 Bitte unter persönliche Angaben eintragen. Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

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

Ort, Datum, Unterschrift Ticketinhaber*in,
*falls abweichend von Vertragspartner*in*

Ort, Datum, Unterschrift gesetzliche*r Vertreter*in,
*bei nicht voll geschäftsfähigen Ticketinhaber*innen*

Bestätigung des Arbeitsverhältnisses:

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

Datum (TTMMJJJJ)

Stempel und Unterschrift Eurofins
Laborbetriebsgesellschaft Gelsenkirchen GmbH

Den Bestellschein bitte übermitteln an: Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG, Universitätsstraße 58, 44789 Bochum oder per E-Mail an: gka@bogestra.de