



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	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 <i>Bitte unter persönliche Angaben eintragen. Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.</i>

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 <i>Bitte unter persönliche Angaben eintragen. Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.</i>

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

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

				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