



### 5. Anerkennung des VRS-Gemeinschaftstarifs

Den VRS-Gemeinschaftstarif habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ihn in der jeweiligen gültigen Fassung mit meiner Unterschrift an.

Datum (TTMMJJJJ)

✕

Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

### 6. Abonnementvertragsunterzeichnung

Hiermit bestelle ich verbindlich das Deutschlandticket Schule.

Datum (TTMMJJJJ)

✕

Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

### 7. SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen (Mandatsreferenz wird später mitgeteilt)

Ich ermächtige die Kölner Verkehrs-Betriebe AG (Scheidtweilerstr. 38, 50933 Köln, Deutschland) – Gläubiger-Identifikationsnummer DE74KVB00000041511 - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KVB AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

weiblich  männlich  divers Geburtsdatum\*\*:








 (8 oder 11 Stellen)

(Deutschland: 22 Stellen, sonst bis 34 Stellen)

Datum (TTMMJJJJ)

✕

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters)

### 8. Verpflichtungserklärung Kontoinhaber/Vorankündigung Lastschrift (erforderlich, wenn Vertragspartner und Kontoinhaber nicht identisch)

Ich verpflichte mich gegenüber der KVB AG, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Abonnementvertragspartner zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandats entstehen. Des Weiteren erkenne ich die im VRS-Gemeinschaftstarif enthaltenen Regelungen zu Vorankündigungen der SEPA-Lastschriften an und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Datum (TTMMJJJJ)

✕

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters)

### 9. Angaben der Schule/des Schulträgers

Name der Schule \_\_\_\_\_

Bildungsgang bei Berufskollegs (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Fachschule für Sozialpädagogik/Heilerziehungspflege	<input type="checkbox"/>	Fachoberschule Klasse 11	<input type="checkbox"/>	Fachoberschule Klasse 12b
<input type="checkbox"/>	Vollzeitschulische Bildungsgänge der Ausbildungsvorbereitung	<input type="checkbox"/>	Fachoberschule Klasse 12	<input type="checkbox"/>	Berufsfachschule

Schülerstatus zur Freifahrberechtigung (bitte ankreuzen):

Der unter Punkt 3 des Bestellscheins aufgeführte Schüler hat nach der Verordnung zu § 97 des Schulgesetzes (SchfKVO) Anspruch auf Freifahrt. Nach der Geschwisterkinderregelung wird folgender Eigenanteil für den privaten Gebrauch des Deutschlandticket Schule erhoben:

1. freifahrberechtigtes Kind       2. freifahrberechtigtes Kind       3. und jedes weitere freifahrberechtigte Kind,
- Freifahrtberechtigter Schüler mit Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII       Es besteht **keine** Freifahrberechtigung

Volljährige freifahrberechtigte Kinder einer Familie bleiben bei der Stafflung der Eigenanteile unberücksichtigt.

<b>10. Bestätigung des Schulbesuchs zum Vertragsbeginn</b> durch die Schule/den Schulträger  Stempel, Unterschrift der Schule/des Schulträgers	<b>11. Bestätigung des Schülerstatus zur Freifahrberechtigung</b> durch die Schule/den Schulträger  Stempel, Unterschrift der Schule/des Schulträgers
--	---

\* bitte ausfüllen, falls notwendig

\*\* Angaben freiwillig