

# YoungTicketPLUS

Bestellschein für ein Abonnement oder  
Monatticket / Berechtigungsnachweis

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

**Das YoungTicketPLUS soll gelten ab:**  
Bitte unbedingt angeben.

  2 0   
Monat Jahr

- YoungTicketPLUS im Abonnement der Preisstufe D  
zum Preis von 62,95 € pro Monat
- zusätzlich zum Abonnement das NRWupgradeAzubi  
zum Preis von 20,00 € pro Monat



- YoungTicketPLUS als Monatticket der Preisstufe D  
zum Preis von 73,70 € pro Monat

## Persönliche Angaben des/der Abonnent\*in bzw. Ticketinhaber\*in

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

  
Familiename/Vorname  
Straße/Hausnummer  
Postleitzahl/Wohnort

Bitte Angaben des/der gesetzlichen Vertreter\*in  
bzw. Vertragspartner\*in (falls abweichend zum/zur Abonnent\*in)

  
Familiename/Vorname  
Straße/Hausnummer  
Postleitzahl/Wohnort

## Wichtig für Rückfragen:

  
Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)  
E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum          
T T M M J J J J

Geschlecht  w  m  d

  
Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)  
E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum          
T T M M J J J J

Geschlecht  w  m  d

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 berech-  
tigt ist, ein ermäßigtes Zeitticket im Ausbildungsverkehr zu erwerben.

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

Bitte Rückseite beachten.

# YoungTicketPLUS

## Bestellschein für ein Abonnement

### Niederrheinische Verkehrsbetriebe Aktiengesellschaft NIAG

AboTeam  
Neuer Wall 10  
47441 Moers

Sie möchten Abonnentin oder Abonnent werden?  
Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem  
ausreichend frankierten Umschlag zu oder geben ihn direkt  
im KundenCenter ab.

\_\_\_\_\_

Familienname/Vorname des Abonnenten/der Abonnentin (s. Seite 1)

### Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke. Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Die Niederrheinische Verkehrsbetriebe AG NIAG bzw. ihr Tochterunternehmen LOOK Busreisen GmbH verwenden Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung des Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstraße 11, 41460 Neuss übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter [www.niag-online.de/kontakt/datenschutz](http://www.niag-online.de/kontakt/datenschutz) oder im Kundencenter. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren  
(zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon  SMS  E-Mail  
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

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

\_\_\_\_\_ X  
T T M M J J J J Ort, **Unterschrift** der Abonnentin/des Abonnenten

\_\_\_\_\_ X  
Ort, **Unterschrift** der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /  
der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. der Vertragspartnerin /  
des Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Niederrheinische Verkehrsbetriebe AG NIAG bzw. ihr Tochterunternehmen LOOK Busreisen GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Niederrheinische Verkehrsbetriebe AG NIAG bzw. die von ihrem Tochterunternehmen LOOK Busreisen GmbH 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. Ich bin unterrichtet, dass die Niederrheinische Verkehrsbetriebe AG NIAG bzw. ihr Tochterunternehmen LOOK Busreisen GmbH im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführen. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und das Geburtsdatum an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber/Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

\_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl/Wohnort

\_\_\_\_\_

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

E-Mail (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_

IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum  
der/des Kontoinhaberin/Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

BIC (Bank Identifier Code)

\_\_\_\_\_

Geschlecht  
 w  m  d

**Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.**

**Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR sowie die Datenschutzhinweise der Firma Creditreform Boniversum GmbH habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.**

X  
\_\_\_\_\_  
Datum, Ort,  
**Unterschrift** der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

X  
\_\_\_\_\_  
Datum, Ort,  
**Unterschrift** der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters /  
der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. der Vertragspartnerin/des  
Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)

DE3600100000072847

Gläubiger-Identifikationsnummer (NIAG)

DE3600100000072846

Gläubiger-Identifikationsnummer (LOOK)

