

**Antrag  
auf ein  
Deutschlandticket**

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen.

**Antragssteller** (bei Minderjährigen Schülern die Sorgeberechtigten):Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Adresszusatz: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_**Gültigkeit/Vertragsbeginn:** \_\_\_\_\_  
(freilassen, wenn der Beginn zum nächstmöglichen Zeitpunkt erfolgen soll)**Schüler:**Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse (falls abweichend vom Antragsteller):  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Adresszusatz: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_**Schule:**Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Schulklasse des Schülers: \_\_\_\_\_

- 
- Upgrade Teilstrecke I (6,20 €/Monat)
- 
- 
- Upgrade Teilstrecke II (4,00 €/Monat)

Bitte nur  
ausfüllen, wenn  
bekannt!**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Firma Reise-Schieck Inh. R.Schieck e.K., im Straßfeld 3 in 99820 Hörselberg-Hainich mit meiner Unterschrift wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Reise-Schieck Inh. R.Schieck e.K. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Die Ermächtigung schließt eine Erhöhung der Monatsbezüge bei Änderungen des Geltungsbereichs der Abokarte oder bei Tarifänderung ein.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Firma Reise-Schieck Inh. R.Schieck e.K. im Zusammenhang mit dem Antrag eine Bonitätsprüfung vornimmt. Zum Zweck der Entscheidung über die Begründung des Vertragsverhältnisses werden im Rahmen der Bonitätsprüfung u. a. Wahrscheinlichkeitswerte verwendet, in deren Berechnung unter anderem Anschriftendaten einfließen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber nur ausfüllen, wenn abweichend zum Antragssteller:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Adresszusatz: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: .....

Ich versichere, dass obige Angaben richtig sind. Die Vertragsbedingungen und die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich nehme weiterhin zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten für die Antragstellung und die Abwicklung meines Vertrages sowie zur Kundenbetreuung bei der Firma Reise-Schieck Inh. R.Schieck e.K. gemäß EU-DSGVO, BDSG und ThürDSG erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller: .....