



Bestellschein: SchülerCard

**Für anspruchsberechtigte Schülerinnen und Schüler
aus Bielefeld an Bielefelder Schulen.**

Bitte in **Druckbuchstaben** und vollständig ausfüllen.

Pro Formular kann nur eine SchülerCard bestellt werden.

Hinweise und Vertragsbedingungen zum Abonnement finden Sie unter www.TeutoOWL.de/abobedingungen

1. Hiermit bestelle ich die nachstehend spezifizierte SchülerCard.				
Schule		Geschlecht des Schülers <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers		Gültigkeitsbeginn der SchülerCard 01 20 Tag Monat Jahr
Name des Schülers		Vorname des Schülers		Geburtsdatum Klasse
Straße (Meldeadresse / Hauptwohnsitz)		Postleitzahl		Wohnort
Telefonnummer (freiwillige Angabe, wichtig bei Rückfragen)		E-Mail (freiwillige Angabe, wichtig bei Rückfragen)		
Name, Vorname des / der Erziehungsberechtigten, ggf. abweichende Anschrift (Bei einer bestehenden Auskunftssperre bitte die Meldebestätigung dem Antrag beifügen.) Erziehungsberechtigte/r				
Erziehungsberechtigte/r				
Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <i>Wenn ja, bitte eine Kopie des Schwerbehindertenausweises (Vorder- und Rückseite) beifügen. Mit den Merkzeichen BL oder H kann der ÖPNV kostenlos genutzt werden.</i>				
Sollten gesundheitliche Einschränkungen vorliegen, wodurch Ihr Kind den Schulweg nicht zu Fuß zurücklegen kann, fügen Sie bitte ein aktuelles ärztliches Attest bei. <input type="radio"/> Ärztliches Attest beigelegt (s. Anlage) <input type="radio"/> keine gesundheitliche Einschränkung				
Bei Umzug, Schulwechsel oder Abgang von der Schule werde ich die Tickets unverzüglich – spätestens innerhalb von 3 Tagen – an das Schulsekretariat zurückzugeben. (Bei nicht fristgerechter Rückgabe ist Schadenersatz zu leisten! Info gibt das in den Schulen erhältliche Merkblatt „Schülerfahrkosten“).				
Der monatlich zu leistende Eigenanteil ergibt sich aus dem Alter des Antragstellers bzw. aus der Anzahl der an der SchülerCard teilnehmenden anspruchsberechtigten, minderjährigen Geschwister.				
Volljährige(r) Schüler(in) 12,00 Euro / Monat	1. minderjähriges Kind 12,00 Euro / Monat	2. minderjähriges Kind 6,00 Euro / Monat	weiteres Kind/Schüler der Primarstufe (Kl. 1–4) 0,00 Euro / Monat	
Folgende anspruchsberechtigte Geschwister haben die SchülerCard (beantragt) (jedes weitere Kind geben Sie bitte mit Geburtsdatum und Fahrkartennummer auf der Rückseite dieses Formulars an.)				
Name	Vorname	Geburtsdatum	besuchte Schule	Fahrkartennummer
Name	Vorname	Geburtsdatum	besuchte Schule	Fahrkartennummer
Name	Vorname	Geburtsdatum	besuchte Schule	Fahrkartennummer
Ermäßigung bei Bezug von Leistungen nach SGB II bzw. SGB XII Bezieher von laufenden SGB II- bzw. SGB XII-Leistungen erhalten die SchülerCard kostenlos, wenn Sie uns einen gültigen Bescheid des Sozialamts vorlegen. Bielefeld-Pass Inhaber erhalten die SchülerCard kostenlos, wenn Sie uns ihren gültigen Bielefeld-Pass vorlegen bzw. in Kopie diesem Antrag beifügen.				
Ort und Datum		(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/gesetzlicher Vertreter) Unterschrift Antragsteller X		
2. Von der Schule auszufüllen				
<input type="checkbox"/> Neuzugang <input type="checkbox"/> Stammschüler, aber umgezogen am <input type="checkbox"/> Vorbereitungsklasse für ausländische Schüler <input type="checkbox"/> Gemeinsames Lernen / Förderprogramm <input type="checkbox"/> Kommunales Integrationszentrum <input type="checkbox"/> Praktikum <input type="checkbox"/> Schriftliche Ablehnung der nächstgelegenen Schule ist beigelegt Name der Schule		Fahrkartennummer Datum / Stempel und Unterschrift der Schule		

3. Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Der Abschluss des SchülerCardAbos setzt die Vorlage einer Lastschriftzugermächtigung voraus. Eine solche Ermächtigung kann nur durch Volljährige erteilt werden. Mit der Abwicklung des Lastschriftverfahrens hat die moBiel GmbH im Geltungsbereich des Abos die OWL Verkehr GmbH beauftragt. Hiermit ermächtige ich die OWL Verkehr GmbH (OWL Verkehr GmbH, Mobilitätsberatung, Willy-Brandt-Platz 2, 33602 Bielefeld; Gläubiger-Identifikationsnummer **DE65ZZ00000346447**) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der OWL Verkehr GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Anrede <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> keine Anrede	Name	Vorname
--	------	---------

Straße und Hausnummer (Angabe eines Postfaches ist nicht möglich)	
---	--

Postleitzahl	Wohnort
--------------	---------

IBAN DE	BIC
------------	-----

Kreditinstitut

Ort und Datum	Unterschrift des Kontoinhabers (Mir ist bekannt, dass bei Zahlungsverzug des Eigenanteils der Ticketbezug durch das Verkehrsunternehmen gestoppt werden kann.) X
----------------------	--

4. Datenschutzbestimmungen

- Die sich aus diesem Antrag ergebenden Daten und Informationen werden durch die moBiel GmbH im Geltungsbereich des Abos sowie der OWL Verkehr GmbH (als Auftragsverarbeiter nach Art. 28 DSGVO) zur Erfüllung des Abonnementvertrages verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. b) DSGVO). Die Verarbeitung der Gesundheitsdaten erfolgt auf Grundlage des § 6 Abs. 1 Schülerfahrkostenverordnung. Diese Verwendung umfasst auch die rechtlich zulässige Übermittlung an Dritte.
- Weitergehende Informationen gem. Artikel 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen finden Sie unter: www.mobiel.de/datenschutz

Die Informationen zur Datenverarbeitung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum	(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/gesetzlicher Vertreter) Unterschrift Antragsteller X	(falls abweichend vom Antragsteller bzw. der/die Erziehungsberechtigte/gesetzlicher Vertreter) Unterschrift des Kontoinhabers X
----------------------	---	--

5. Allgemeine Geschäftsbedingungen Abo

Mir ist bekannt, dass die Bedingungen für den Ticketbezug im Abo (Abo-AGB) des WestfalenTarifs sowie ergänzend die AGB des WestfalenTarifs für den Ticketbezug von Abo-Tickets im Teilraum TeutoOWL und die Beförderungsbedingungen Nahverkehr NRW (BB NRW) für mein Abo gelten. Ich bin mit diesen Vertragsbedingungen einverstanden.
Weitere Informationen finden Sie unter: www.TeutoOWL.de/abobedingungen

Ort und Datum	(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/gesetzlicher Vertreter) Unterschrift Antragsteller X	(falls abweichend vom Antragsteller bzw. der/die Erziehungsberechtigte/gesetzlicher Vertreter) Unterschrift des Kontoinhabers X
----------------------	---	--

Als gesetzlicher Vertreter willige ich ein, dass der oben genannte Antragsteller diesen Vertrag zu den jeweils gültigen Bedingungen eingehen darf. Ich erkenne an, dass ich für den Antragsteller hafte.

Ort und Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters X
----------------------	---

6. ggf. weitere Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	besuchte Schule	Fahrkartennummer