





von der Schule auszufüllen



Bestellschein Deutschlandticket Schule (Selbstzahler in)

für anspruchsberechtigte Schülerinnen und Schüler ohne Anspruch nach SchfkVO

Rückgabe des Antrags:

Daten Schüler_in

per Post an: Stadtwerke Münster GmbH, Servicepunkt Mobilität, Hafenplatz 1, 48155 Münster persönlich im: Servicepunkt Mobilität, Berliner Platz 22, 48143 Münster per Mail an: servicepunkt-mobilitaet@stadtwerke-muenster.de

Name	vorname	Name der Schule	Schule endet voraussichtlich (MM.JJJJ)
Wohnhaft bei	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Straße & Haus-Nr.	männlich		
PLZ & Ort	weiblich keine Angabe	Datum / Stempel und Unterso	hrift der Schule
	······································		
Angaben für Rückfragen		Restellung Deuts	schlandticket Schule
Telefon		Destettang Deat.	sentanationer senate
E-Mail		Ich möchte mein Deutschland	ticket Schule nutzen ab (MM.JJJJ)
Preis für das Deutschlandtic	ket Schule: 29,00 €/N	1onat	
Ermäßigung für Inhaber_innen des Münster-Pas Inhaber_innen eines Münster-Passes erhalten ein Ermäßigung bei Bezug von Leistungen nach SGB Bezieher_innen von laufenden SGB XII-Leistungen ei	e Ermäßigung auf den Eigenanteil, wer KII		den gültigen Münster-Pass vorlegen. Mobilität einen gültigen Bescheid des Sozialamts vorlegen.
Geltungsbereich Deutschlan	d		
Deutschlandweit ganztags an Schultagen und an allen schulfreien Tagen, im Nahverkehr in der 2. Klasse.			
Erteilung eines SEPA-Lastso	hriftmandats		
Mandats-ID: wird separat mitgeteilt · Gläubiger-I	D: DE89ZZZ00000000404		
Hiermit ermächtige ich die Stadtwerke Münster G	mbH, Hafenplatz 1, 48155 Münster, Zah	lungen von meinem Konto mitte	els Lastschrift einzuziehen.
ab sofort Kontoinhaber_in ist selbst \	Vertragspartner_in Kontoinhab	er_in ist nicht Vertragspartner_	in (Drittkonto-Einzug)
Nachname, Vorname Kontoinhaber_in			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße / Haus-Nr.		PLZ	Ort
Name des Kreditinstitutes			
BIC		IBAN	
Ort / Datum, Unterschrift Kontoinhaber_ii	n lhei Minderjährigen zusätzlich	nesetzliche r Vertreter in	1
Die Angaben dieses Bestellscheines werden nur in			•
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beg institut vereinbarten Bedingungen.	ginnend ab dem Belastungsdatum, die l	Erstattung des belasteten Betra	ges verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit-
Anerkennung der Tarifbestir	mmungen und des Wid	lerrufs der Bestell	lung
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gült Dort finden sich auch alle Hinweise zum Datenschu			stadtwerke-muenster.de/tarifbestimmungen. stellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann.
X Ort / Datum, Unterschrift (bei Minderjähri	gen gesetzliche_r Vertreter_in)		