

# BESTELLSCHEIN SCHÜLER-TICKET

(für Schüler und Auszubildende)

avg Augsburg Verkehrsgesellschaft mbH  
Hoher Weg 1, 86152 Augsburg  
Tel. 0821 6500-5888  
Registergericht Augsburg HRB 19907  
Geschäftsführer: Rainer Nauerz



## Fahrgast

Mit \* gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden.

VORNAME *		ABO-NUMMER	
NAME *		Wird bei Neukunden von dem oben stehenden Vertragspartner ausgefüllt	
STRASSE / HAUSNUMMER *			
PLZ *	ORT *		GEBURTSDATUM *
TELEFONNUMMER (TAGSÜBER ERREICHBAR)		TELEFONNUMMER MOBIL	
ABO-BEGINN AB *		E-MAIL	
TAG MONAT JAHR		TAG MONAT JAHR	

## Schüler-Ticket (Schülermonatskarte im Abonnement)

<input type="checkbox"/> Innenraum (Zone 10 und 20)	<input type="checkbox"/> Zone 30	<input type="checkbox"/> Zone 70	<input type="checkbox"/> Zonen 84, 94, 95, 97, 98	<b>Eine Zone:</b> 50,20 Euro/Monat <b>Jede weitere zusätzliche Zone:</b> 22,90 Euro/Monat <small>Bitte die benötigten Zonen ankreuzen.</small>
<input type="checkbox"/> Zone 10 (einzeln)	<input type="checkbox"/> Zone 40	<input type="checkbox"/> Zone 84	<input type="checkbox"/> Zonen 94, 95, 97, 98	
<input type="checkbox"/> Zone 20 (einzeln)	<input type="checkbox"/> Zone 50	<input type="checkbox"/> Zonen 84, 94	<input type="checkbox"/> Zone 60	

## Angaben zur Fahrstrecke

STARHALTESTELLE (Name der Haltestelle) \*

ZIELHALTESTELLE (Name der Haltestelle) \*

Kreuzen Sie alle Verkehrsmittel an, die Sie im Regelfall nutzen: \*

☐ Stadtbus ☐ Straßenbahn ☐ Regionalbus ☐ Regionalzug

Daten werden für die Ermittlung der Reiseweite und der Verbundquote für die Beantragung der Ausgleichszahlungen nach §45a PBefG sowie zum Zwecke der Einnahmenaufteilung im AVV benötigt und anonymisiert an die berechtigten Unternehmen im AVV weitergegeben.

## Bescheinigung der Ausbildungsstelle/Schule

Für den Erhalt eines Schüler-Tickets sind ausschließlich Schülerinnen und Schüler, Auszubildende und Studenten, die eine öffentliche oder staatlich anerkannte Schule besuchen, in einem Berufsausbildungsverhältnis stehen oder ordentlich Studierende berechtigt und die keinen gesetzlichen Anspruch auf kostenfreien Schulweg nach SchKfzG und SchBefV haben.

LEHRANSTALT/BILDUNGSEINRICHTUNG/AUSBILDUNGSBETRIEB (Name, Anschrift)

DAS SCHULJAHR / DAS AUSBILDUNGSJAHR / DAS SEMESTER ENDET AM

TAG MONAT JAHR

Wir bestätigen, dass beim Antragsteller alle Voraussetzungen für die Berechtigung zum Erwerb eines Fahrausweises im Ausbildungsverkehr vorliegen:

DATUM / ORT

UNTERSCHRIFT UND STEMPEL

Mit der Geltung der Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Gemeinschaftstarifes des Augsburgs Verkehrs- und Tarifverbunds (AVV), einsehbar unter <https://www.avv-augsburg.de/fahrtauskunft/tickets-tarife/tarifbestimmungen/> und in den swa Kundencentern, erkläre ich mich einverstanden.

DATUM / ORT

UNTERSCHRIFT ABONNENT(IN) / GESETZL. VERTRETER(IN)

INFORMATIONEN NACH ARTIKELN 13, 14 UND 21 EU-DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG (Medienbruch): Die avg verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten für die Erfüllung des Vertrages sowie die Wahrung eigener Rechte und Ansprüche. Die Datenschutzhinweise und Ihre Betroffenenrechte finden Sie unter [www.avg-augsburg.de/datenschutz](http://www.avg-augsburg.de/datenschutz); eine Druckversion ist im Kundencenter erhältlich.

☐ Ich möchte das Schüler-Ticket in den nachstehend genannten Monaten nicht nutzen:

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

**Hinweis:** Mit dem nachfolgenden SEPA-Lastschrift-Mandat werden die fälligen Beträge für das vorstehende Abonnement ab dem gewünschten Beginn monatlich im Voraus vom Konto eingezogen. Die Ermächtigung schließt die Erhöhung der monatlichen Beträge bei Änderungen oder aufgrund von Tarifanpassungen sowie die eventuell anfallenden Bearbeitungs-Serviceentgelte mit ein.

avg Augsburg Verkehrsgesellschaft mbH, Hoher Weg 1, 86152 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000056060  
Mandats-Referenz: wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die avg Augsburg Verkehrsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der avg Augsburg Verkehrsgesellschaft mbH 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.

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

KREDITINSTITUT

NAME UND VORNAME (KONTOINHABER/-IN)

STRASSE UND HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL UND ORT

TELEFONNUMMER BEI RÜCKFRAGEN (freiwillige Angabe)

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER(IN)

Einfach den ausgefüllten Bestellschein in ein Fensterkuvert stecken,  
ausreichend frankieren und ab damit zur Post oder in unserem Kundencenter abgeben!

## **ANTWORT**

avg Augsburger Verkehrsgesellschaft mbH  
Hoher Weg 1

86152 Augsburg