



Bitte für Sie Zutreffendes ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen.
(Aufgrund der besseren Lesbarkeit der Fließtexte wird im Folgenden auf die Geschlechterunterscheidung verzichtet.)

Vertragsverkehrsunternehmen

ASEAG
Aachener Straßenbahn und Energieversorgungs-AG
Schumacherstr. 14
D-52062 Aachen

Bitte nur beim genannten Verkehrsunternehmen abgeben – oder per Post zusenden.

Meine Vertragsnummer lautet _____

Familienname _____

Vorname _____

Änderungen Ich habe bereits ein Abonnement und möchte nun folgende Änderungen melden! **(Bitte alle Änderungen unter den jeweiligen Punkten des Antrages eintragen!)**

Kündigung Ich möchte mein Abo kündigen! (Punkt 9 ausfüllen)

(Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Vertragsnummer _____

Tarifgebiete von _____

über _____

nach _____

Relationsnummer _____ Preisstufe _____

Vertragsdaten wurden auf Vollständigkeit/Richtigkeit geprüft.

Abonnement-Änderung bzw. Kündigung wurde vor Ort bearbeitet.

Datum

Stempel und Unterschrift Kundenberater

1 Persönliche Daten

Diese Änderung soll gelten ab:

0 1 _____

Persönliche Daten des Vertragspartners/gesetzlichen Vertreters

(Bei Minderjährigen werden Name, Adresse und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. eines gesetzlichen Vertreters benötigt!)

weiblich männlich

Geburtsdatum** _____
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohnhafte bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer* _____

E-Mail* _____

Persönliche Daten des Ticketnutzers (Nur ausfüllen, wenn Vertragspartner und Ticketnutzer nicht identisch sind!)

weiblich männlich

Geburtsdatum** _____
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohnhafte bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer* _____

E-Mail* _____

2 Geltungsbereich

Diese Änderung soll gelten ab:

0 1 _____

→ von Stadt/Gemeinde, Haltestelle _____ nach Stadt/Gemeinde, Haltestelle _____

über Stadt/Gemeinde _____ über Stadt/Gemeinde _____

Ich möchte die Gültigkeit meines Abos ausweiten durch folgende Zusatznutzen:

Flughafenschnellbus Linie SB 60 1. Klasse von Bahnhof _____ nach Bahnhof _____

Hinweis: Zuschläge zur Nutzung von IC/EC-Zügen sind nur bei der DB erhältlich.

3 Wechsel des Abonnements

Diese Änderung soll gelten ab:

0 1 _____

MonatsTicket im Abo Aktiv60Ticket Formel9Ticket im Abo

(gilt nur im erweiterten VRS-Netz sowie im Großen Grenzverkehr VRS/VRR)

4 Datenschutz

Die ASEAG verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an *Tesch Mediafinanz GmbH, Weiße Breite 5, 49084 Osnabrück* übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter www.aseag.de/datenschutz oder im Kundencenter. Der Fahrausweiskontrolldienst im Geltungsbereich des VRS-Tarifs erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes. Die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift unter Ziffer 5.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkte 1–3) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkte 1–3, 9) für die Markt- und Meinungsforschung zur Erfüllung eigener Zwecke verwendet werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen. Telefon SMS E-Mail

5 Unterzeichnung Vertragsänderungen

Hiermit bestätige ich alle im Antrag vermerkten Änderungen/Erklärungen.

Datum

X

Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

6 Änderung des bestehenden SEPA-Lastschriftmandats (für wiederkehrende Zahlungen) - Mandatsreferenz ist bekannt -

Diese Änderungen sollen gelten ab:

Ich ermächtige die ASEAG - Aachener Straßenbahn und Energieversorgungs-AG (Neuköllner Straße 1, 52068 Aachen, Deutschland) - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ASE0000056558 - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ASEAG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

weiblich männlich

Geburtsdatum* _____

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohnhaft bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land _____

E-Mail* _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____

(8 oder 11 Stellen)

IBAN _____
(Deutschland 22 Stellen, sonst bis 34 Stellen)

Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

7 Neues SEPA-Lastschriftmandat (bei Kontoinhaberwechsel oder Widerruf des bisherigen Mandats)

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) - Mandatsreferenz wird später mitgeteilt -

Ich ermächtige die ASEAG - Aachener Straßenbahn und Energieversorgungs-AG (Neuköllner Straße 1, 52068 Aachen, Deutschland) - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ASE0000056558 - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ASEAG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

weiblich männlich

Geburtsdatum* _____

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohnhaft bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land _____

E-Mail* _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____

(8 oder 11 Stellen)

IBAN _____
(Deutschland 22 Stellen, sonst bis 34 Stellen)

Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

8 Verpflichtungserklärung Kontoinhaber/ Vorankündigung Lastschrift

(erforderlich, wenn Vertragspartner und Kontoinhaber unter Punkt 7 nicht identisch)

Ich verpflichte mich gegenüber der ASEAG, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Vertragspartner zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandats entstehen. Desweiteren erkenne ich die im VRS-Gemeinschaftstarif enthaltenen Regelungen zu Vorankündigungen der SEPA-Lastschrift an und bestätige dies mit meiner Unterschrift. Zudem habe ich die gesetzlichen Hinweise zur Bonitätsprüfung unter Punkt 4 zur Kenntnis genommen.

Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

9 Kündigung des Abonnements

Hinweis! Abonnementkündigungen sind zum Ende eines jeden Monats möglich. Hierzu muss bis zum 10. Tag desselben Monats eine Kündigung bzw. dieser ausgefüllte Änderungsantrag in Textform der ASEAG vorliegen.

Hiermit kündige ich meinen Abonnementvertrag zum Ablauf des Monats: _____
Monat Jahr Grund (freiwillige Angabe)

Ich kündige mein Abonnement zum oben angegebenen Zeitpunkt. Mir ist bekannt, dass die Chipkarte bis zum 10. Tag nach Ablauf des letzten Abonnementmonats bei der ASEAG vorzulegen ist. Bei vorzeitiger Kündigung des Abonnementvertrages wird die ASEAG nachzuzahlende Beträge einziehen. Das erteilte Lastschriftmandat erlischt nach Begleichung der aus dem Vertrag resultierenden offenen Forderungen.

Datum

X

Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

* Angaben freiwillig