

Bestellschein für ein MobiTickplus

HEAG mobilo GmbH
 Abt. Marketing und Vertrieb
 Klappacher Straße 172
 64285 Darmstadt

Odenwald-Regional-Gesellschaft (OREG) mbH
 Mobilitätszentrale Michelstadt
 Hulster Straße 2
 64720 Michelstadt



Hiermit bestelle ich ein **MobiTickplus** (Jahreskarte für Schüler/Auszubildende) für den Landkreis Darmstadt-Dieburg, die Stadt Darmstadt und den Odenwaldkreis. Das MobiTick ist gültig in den Tarifgebieten 39, 40, 41, 42, 43 und 44 und soll gültig sein ab:

01 | 20 |

Um den Gültigkeitstermin sicherzustellen, muss der Bestellschein spätestens zum 10. des Vormonates vorliegen.

weiblich männlich

Anschrift
 (Möchten Sie weitere Informationen erhalten, bitte E-Mail-Adresse angeben)

Name, Vorname _____ geboren am _____ E-Mail _____
 Postleitzahl _____ Wohnort _____ Straße / Platz / Hausnummer _____

Anschrift des Empfängers
 (Wenn von oben abweichend)

Name, Vorname _____ wohnhaft bei _____
 Postleitzahl _____ Wohnort _____ Straße / Platz / Hausnummer _____

Bestätigung des/der Erziehungsberechtigten bzw. Kunden (ab dem 18. Lebensjahr)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.

 Datum und Unterschrift (Die Bestellung ist nur mit der Unterschrift gültig und bestätigt, dass der Kunde die besonderen Bedingungen erhalten hat.)

Zur Nutzung des Ausbildungstarifs berechtigter Personenkreis
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 1. **Schulpflichtige Personen bis 14 Jahre (einschließlich); Altersnachweis genügt.**
- 2. a) ab 15 Jahren: Schüler/-innen und Studenten/-innen öffentlicher, staatlich genehmigter oder staatlich anerkannter privater Schulen
 - allgemeinbildender Schulen
 - berufsbildender Schulen
 - Einrichtungen des zweiten Bildungsweges
 - Hochschulen und Akademien mit Ausnahme der Verwaltungsakademien, Volkshochschulen und Landvolkhochschulen sowie nur angezeigter privater Bildungsgänge.
 - b) Hochschulen und Akademien mit Ausnahme der Verwaltungs- und Weiterbildungsakademien, Volkshochschulen und Landvolkhochschulen, sowie nur angezeigter privater Bildungsgänge.
- oder sofern der Besuch dieser Schulen und sonstiger privater Bildungseinrichtungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz förderungsfähig ist;
- c) Personen, die an einer Volkshochschule oder einer anderen Einrichtung der Weiterbildung Kurse zum nachträglichen Erwerb des Hauptschul- oder Realschulabschlusses besuchen;
- d) Personen, die in einem Berufsausbildungsverhältnis (Lehre) im Sinne des Berufsausbildungsgesetzes* oder in einem anderen Vertragsverhältnis im Sinne des § 19 des Berufsausbildungsgesetzes stehen**, sowie Personen, die in einer Einrichtung außerhalb der betrieblichen Berufsausbildung im Sinne des § 40 Abs. 3 des Berufsausbildungsgesetzes**, § 37 Abs. 3 der Handwerksordnung, ausgebildet werden**;
- e) Personen, die einen staatlich anerkannten Berufsvorbereitungslehrgang besuchen;
- f) Praktikanten/-innen und Volontäre/-innen, sofern die Ableistung eines Praktikums oder Volontariats vor, während oder im Anschluss an eine staatlich geregelte Ausbildung oder ein Studium an einer Hochschule nach den in der Bundesrepublik Deutschland für Ausbildung und Studium geltenden Bestimmungen vorgesehen ist***;
- g) Beamtenanwärter/-innen des einfachen und mittleren Dienstes sowie Praktikanten/-innen und Personen, die durch Besuch eines Verwaltungslehrganges die Qualifikation für die Zulassung als Beamtenanwärter/-innen des einfachen oder mittleren Dienstes erst erwerben müssen, sofern sie keinen Fahrtkostensatz von der Verwaltung erhalten;
- h) Teilnehmer/innen an einem freiwilligen sozialen Jahr oder freiwilligen ökologischen Jahr oder vergleichbaren sozialen Diensten. (Der *Ausweis für Helfer und Helferinnen im freiwilligen sozialen Jahr** ist bei der Bestellung der Kundenkarte bzw. deren Verlängerung vorzulegen).

Bildungseinrichtung/ Ausbildungsbetrieb

Postleitzahl _____ Gemeinde/Ortsteil _____ Straße / Platz / Hausnummer _____
 Name der Bildungseinrichtung / des Ausbildungsbetriebs _____ Ausbildungszeitraum von - bis _____

Bestätigung der Bildungseinrichtung/ des Ausbildungsbetriebes

Es wird bestätigt, das der/die Auszubildende für den genannten Zeitraum bei der angegebenen Ausbildungsstelle in Ausbildung ist.

 Datum / Unterschrift

Ich bezahle das MobiTickplus

- durch **einmalige** Bezahlung durch **einmalige** Abbuchung des Gesamtbetrags durch **zwölfmalige** monatliche Abbuchung
 HEAG mobilo GmbH Odenwald-Regional-Gesellschaft (OREG) mbH

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die HEAG mobilo GmbH bzw. die OREG mbH, den Jahresbeitrag bzw. die monatlichen Teilbeiträge für das **MobiTickplus** (Jahreskarte für Schüler/Auszubildende) bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/Kontoinhaber Frau Herr
 Name, Vorname _____
 wohnhaft bei _____ Straße, Platz, Hausnummer (Postfach ist ausgeschlossen) _____
 Postleitzahl _____ Wohnort _____ Vorwahl/Telefon (tagsüber) _____
 Bankleitzahl _____ Kontonummer _____
 Kreditinstitut _____
 Datum und Unterschrift der Kontoinhaber/des Kontoinhabers _____

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten zur Vertragsabwicklung gespeichert werden. Wir behalten uns vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Im Falle der Zahlungsfähigkeit werden die Daten an die RMV-Unternehmen, die ebenfalls das MobiTickplus (Jahreskarte für Schüler/Auszubildende) anbieten, weitergeben.

Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt

Kartenummer _____ Berechtigung/Altersnachweis geprüft am _____
 Eingegeben am _____ Daten geprüft am _____