

- Bitte beachten Sie, dass sich die CleverCard nicht automatisch verlängert, sondern jeweils neu bestellt werden muss. Für lokale Varianten (z.B. CleverCard kreisweit, MobiTick) ist ein gesonderter Bestellschein auszufüllen.
- Bitte geben Sie den ausgefüllten Bestellschein spätestens am 10. des Vormonats ab.

**Bitte Bestellschein in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.**

☐ Neuantrag    ☐ Änderungsantrag    ☐ Verlängerung

### Erster Tag der Gültigkeit

Tag: 01 / Monat: / Jahr: 20

Chipkarten-Nr. des eTickets oder Kundennummer,  
falls vorhanden

[illegible]

**Ich habe das 18. Lebensjahr bereits vollendet und bestelle eine CleverCard für mich. (Bitte 1 ausfüllen)**

### 1 Persönliche Angaben CleverCard-Nutzer(in)

☐ weiblich      ☐ männlich[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|
| Vorwahl/Telefon tagsüber (für Rückfragen) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Geburtsdatum |  |  |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |

E-Mail (für vertragsrelevante Informationen und Rückfragen)

**Hinweise:** Der Versand der CleverCard bzw. der Vertragsinformationen erfolgt circa eine Woche vor Beginn der Gültigkeit per Post. Der Versand an eine Postfachanschrift ist ausgeschlossen.

### 3 Erforderliche Verbindung

\*Eintrag erfolgt durch das Unternehmen

|             |                      |                      |
|-------------|----------------------|----------------------|
| <b>Von</b>  | Postleitzahl         | Ort/Ortsteil         |
|             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Nach</b> | Postleitzahl         | Ort/Ortsteil         |
|             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Über</b> | Postleitzahl         | Ort/Ortsteil         |
|             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                              |
|------------------------------|
| Haltestelle (sofern bekannt) |
| Haltestelle (sofern bekannt) |
| Haltestelle (sofern bekannt) |

|              |  |  |  |
|--------------|--|--|--|
| Preisstufe*  |  |  |  |
|              |  |  |  |
| Tarifgebiet* |  |  |  |
|              |  |  |  |
| Tarifgebiet* |  |  |  |
|              |  |  |  |
| Tarifgebiet* |  |  |  |
|              |  |  |  |

#### 4 Zahlweise

☐ **Einmalige** Barzahlung bzw. EC- oder Kreditkartenzahlung (sofern akzeptiert) des Gesamtbetrages in ausgewählten Vertriebsstellen

☐ **Einmalige** Lastschrift des Gesamtbetrages ☐ **Achtmalige** monatliche Lastschrift (wiederkehrende Zahlungen)

## 5 Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Angaben nicht erforderlich, wenn Barzahlung bzw. EC- oder Kreditkartenzahlung erfolgt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den nachfolgend aufgeführten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von diesem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Zahlungsempfänger

**RhönEnergie Fulda GmbH**

Gläubiger-Identifikationsnummer

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE | 1 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 5 | 1 | 7 | 5 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten zur Vertragsabwicklung, unter Beachtung der Datenschutzvorschriften, verarbeitet und gespeichert werden. Wir behalten uns vor, eine Bonitätsprüfung durchzuführen. Im Falle der Zahlungsunfähigkeit werden die Daten an die RMV-Unternehmen, die ebenfalls RMV-Fahrkarten im Lastschriftverfahren verkaufen, weitergegeben. Dieser Vorgehensweise stimme(n) ich/wir hiermit zu.

|                                                    |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Geburtsdatum                                              |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |  |  |  |  |
| Postleitzahl                                       |  |  |  |  | Wohnort |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Straße, Hausnummer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| Kreditinstitut                                     |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-Mail**                                                  |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| IBAN                                               |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.</b> |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |

**\*\*Im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens ist der Kontoinhaber über den Lastschriftinzug im Vorhinein zu informieren. Bitte nennen Sie uns eine E-Mail-Adresse, an die die Vorabankündigung geschickt werden soll. Bei E-Mail-Adressänderung informieren Sie uns bitte rechtzeitig. Bei fehlender E-Mail-Adresse erfolgt ein Postversand.**

## 6 Ihre Unterschrift (Ihre Bestellung ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig!)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten vom RMV und von seinen Partnern\*\*\* für Produktinformationen gespeichert werden dürfen und ich per Post, ☐ per E-Mail, ☐ per Telefon informiert werden kann.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

\*\*\*Die Partner (Lokale Nahverkehrsorganisationen im RMV und Kundendaten gewinnen) sind auf [www.rmv.de](http://www.rmv.de) zu finden.

\*\*\*Die Partner (Lokale Nahverkehrsorganisationen im RMV und die Verkehrsunternehmen, die im Vertrieb Kundendaten gewinnen) sind auf [www.rmv.de](http://www.rmv.de) zu finden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner persönlichen Angaben zur Bestellung sowie die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats (sofern ausgefüllt). Ich erkenne die Gemeinsamen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des RMV an. Außerdem habe ich die besonderen Bedingungen der CleverCard zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass diese Bestandteil des Vertrages werden.

**X** Datum, Unterschrift **Besteller(in)** bzw. Erziehungsberechtigte(r) zusätzlich Datum, Unterschrift **Kontoinhaber(in)**, falls abweichend

Falls Besteller(in) abweichend von Kontoinhaber(in) ist, haften beide gesamtschuldnerisch für die Einhaltung aller Verpflichtungen.

Nachfolgende Bestätigung muss nur von Schülerinnen/Schülern bzw. Auszubildenden ab 18 Jahren erbracht werden. Bei schulpflichtigen Personen unter 18 Jahren genügt ein Altersnachweis (z.B. Kinderausweis oder Geburtsurkunde).

### CleverCard-Nutzer(in)

|               |              |
|---------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| <div></div>   | <div></div>  |

### 7 Bestätigung der Schule/des Ausbildungsbetriebes/der Lehranstalt (ab 18 Jahren auszufüllen)

Es wird bestätigt, dass

a) sich der/die CleverCard-Nutzer(in) für mindestens sechs Monate **ab dem ersten Gültigkeitstag der CleverCard (siehe Datum auf der Vorderseite)** in schulischer Ausbildung bzw. in folgendem Ausbildungsgang befindet:

|              |                       |                                                                |
|--------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------|
| Postleitzahl | Schul-/Ausbildungsort | Schulform und Jahrgangsstufe (ggf. G8 oder G9)/Ausbildungsgang |
| <div></div>  | <div></div>           | <div></div>                                                    |

b) wir hierfür die zur Ausbildung befugte Schule/ausbildende Stelle sind.

### Zur Nutzung des Ausbildungstarifs berechtigter Personenkreis

Der Ausbildungstarif wird nur berechtigten Personen für die im RMV-Gebiet sowie in die RMV-Übergangstarifgebiete erforderlichen Fahrten vom Wohnort zum regelmäßigen Ausbildungs-/Schulort gewährt.

Zutreffenden Buchstaben a)–h) bitte ankreuzen.

- ☐ a) Schüler(innen) (auch Gast-/Austauschschüler(innen)) und Studierende öffentlicher, staatlich genehmigter oder staatlich anerkannter privater Schulen
- ☐ allgemeinbildender Schulen ☐ Einrichtungen des zweiten Bildungsweges
- ☐ berufsbildender Schulen ☐ Hochschulen und Akademien
- mit Ausnahme der Verwaltungs- und Weiterbildungsakademien, Volkshochschulen und Landvolkshochschulen sowie nur angezeigter privater Bildungsgänge
- ☐ b) Personen, die private Schulen oder sonstige Bildungseinrichtungen, die nicht unter Buchstabe a) fallen, besuchen, sofern sie aufgrund des Besuches dieser Schulen oder Bildungseinrichtungen von der **Berufsschulpflicht** befreit sind
- ☐ 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** im Sinne des Berufsausbildungsgesetzes (ist vom Ausbildungsbetrieb zu bestätigen) oder in einem anderen Vertragsverhältnis im Sinne des § 26 des Berufsausbildungsgesetzes stehen\*
- ☐ sowie Personen, die in einer Einrichtung außerhalb der betrieblichen Berufsausbildung im Sinne des § 43 Abs. 2 des Berufsausbildungsgesetzes\*, § 36 Abs. 2 der Handwerksordnung, ausgebildet werden\*
- ☐ e) Personen, die einen staatlich anerkannten **Berufsvorbereitungslehrgang** besuchen
- ☐ f) **Praktikant(inn)en und Volontärinnen/Volontäre**, 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 erforderlich ist (**ist von der Lehranstalt unter Punkt 8 zu bestätigen**); Vorpraktikanten erbringen den Nachweis durch Vorlage von Bewerbungsunterlagen, Ausbildungsordnungen usw. (genaue Informationen bei den Ausgabestellen)
- ☐ g) **Beamtenanwärter(innen)** des einfachen und mittleren Dienstes sowie Praktikant(inn)en 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 Fahrtkostenersatz von der Verwaltung erhalten
- ☐ h) Teilnehmer(innen) an einem **freiwilligen sozialen Jahr, freiwilligen ökologischen Jahr** oder vergleichbaren sozialen Diensten (wie z.B. Bundesfreiwilligendienst)

\*ist durch die zuständige Arbeitsagentur zu bestätigen

### 8 Unterschrift der Schule/des Ausbildungsbetriebes/der Lehranstalt

Zum Zeitpunkt der Bestätigung ist der/die CleverCard-Nutzer(in) gemäß dem angekreuzten Buchstaben zur Nutzung des Ausbildungstarifs berechtigt oder wird voraussichtlich zu Beginn des Gültigkeitszeitraumes berechtigt sein.

|          |                                                                                  |                                                                                                                                            |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>X</b> | Stempel der Schule/des Ausbildungsbetriebes/der Lehranstalt, Datum, Unterschrift | Bei einem dualen Studium sind Unterschriften und Stempel vom Ausbildungsbetrieb <b>und</b> von der Hochschule/Berufsakademie erforderlich. |
|          | <div></div>                                                                      |                                                                                                                                            |

### Eintragungen des Verkehrsunternehmens/der Lokalen Nahverkehrsorganisation:

|               |                                                       |                      |
|---------------|-------------------------------------------------------|----------------------|
| geprüft/Datum | CleverCard-Vertragsnummer/Chipkarten-Nr. des eTickets | gültig ab Monat/Jahr |
| <div></div>   | <div></div>                                           | <div>20</div>        |

Ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

**RhönEnergie Fulda GmbH**  
Kundencenter Busbahnhof  
„Stadtschloss“  
Heertorplatz  
36037 Fulda