

**Bestellschein**  
**für das Deutschlandticket Schüler**  
**Selbstzahler**  
für Schülerinnen und Schüler der Stadt Ochtrup  
ohne Anspruch auf Fahrtkostenerstattung



**Bitte geben Sie diesen Bestellschein vollständig ausgefüllt an die Schule zurück.**

**Bei Fragen zum Deutschlandticket Schüler**

telefonisch unter: 02553 93380

per E-Mail: [info@veelker.de](mailto:info@veelker.de)

**Schülerdaten/Fahrgast (Bitte in Blockbuchstaben leserlich ausfüllen)**

Name*	Vorname*
Straße, Hausnummer*	
Geburtsdatum*	
Adresszusatz (falls notwendig)	
Plz*	Wohnort*
E-Mail Adresse*	

\*Pflichtfelder

Bitte achten Sie **unbedingt** darauf, dass Sie Ihre persönlichen Daten korrekt und **gut leserlich** eintragen. Diese Daten werden auf das DeutschlandTicket übertragen!

**Von Schule oder Schulkostenträger auszufüllen**

Datum, Stempel und Unterschrift Schule / Träger
--

Klassenbezeichnung

Schule endet voraussichtlich
------------------------------

ggf. Zusatzinformationen:

**Medientyp:**

**elektronische Fahrkarte im Chipkartenformat (einmalige Ausstellung)**

Die Chipkarte behält Ihre Gültigkeit, bis der Vertrag hierzu gekündigt oder vom Schulkostenträger aufgrund wegfällender Anspruchsberechtigung beendet wird, maximal jedoch bis zum auf dem Ticket sichtbarem Gültigkeitsdatum.

**Bestellung des D-Tickets ab:**

Monat	Jahr	sofort
-------	------	--------

**Bei gewünschter Ausstellung ab "sofort" (im laufenden Monat) wird der volle Betrag, ohne Abzüge berechnet. Berücksichtigen Sie hierbei auch die Bearbeitungs- und Versandzeit, welche schnellstmöglich folgt!**

Wir verwenden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung dieses Vertrages im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen und für eigene Informationszwecke. Eine Weitergabe an Dritte für Werbezwecke oder Ähnliches erfolgt nicht.

**Anerkennung/Widerruf:** Ich erkenne die Tarifbestimmungen für den Westfalen-Tarif an und das DeutschlandTicket an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann.



Datum, Unterschrift des Fahrkarteninhabers

Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (erforderlich bei Minderjährigen)

**Angaben zum gesetzlichen Vertreter (erforderlich, wenn Besteller unter 18 Jahren)**

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters	Geburtsdatum
---	--------------

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, E-Mail Adresse	
--	--

Anschrift des gesetzlichen Vertreters (falls abweichend)

Das DeutschlandTicket Schüler wird nur für den nachgewiesenen Berechtigungszeitraum ausgestellt. Es kann monatlich bis zum 10. zum Monatsende schriftlich gegenüber dem Verkehrsunternehmen gekündigt werden. Es gelten die Abo-Bestimmungen des Deutschlandtickets.

**Der Verlust Ihres Tickets, ist dem Verkehrsunternehmen schriftlich (gerne per Mail) mitzuteilen.**

Der Fahrgast erhält gegen eine Bearbeitungsgebühr eine Ersatzfahrkarte.

**Auch in der Freizeit mobil**

**Das DeutschlandTicket Schüler gilt für Schul- und Freizeitfahrten ohne Zeiteinschränkung im Nahverkehr in den Verkehrsmitteln des ÖPNV in ganz Deutschland.**

**Derzeitiger Preis des Deutschlandtickets Schüler, Selbstzahler: 38,00 €**

**ab Januar 2026 Preis: 43,00 € monatlich**

Das DeutschlandTicket/Schüler kann jeder Schüler der der Stadt Ochtrup als rabatiertes Ticket im Abo-Verfahren erwerben.

**Lastschrift:**

Bei Ausstellung des Tickets vor Vertragsbeginn oder in der **ersten Hälfte** des Monats ab Vertragsbeginn erfolgen die Lastschrifteinzüge hierzu ca. zum 15. eines jeden Monats. Bei Ausstellung des Tickets in der **zweiten Hälfte** d. bereits laufenden Monats ab Vertragsbeginn erfolgt der **erste** Lastschrifteinzug erst zu Anfang des Folgemonats, anschließen jeweils zum darauffolgendem 15.

**Anmerkung:** Bei Änderungen der Tarifbestimmungen kann es zur Erhöhung oder Verringerung des Eigenanteils kommen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Name, Vorname des Kontoinhabers
---------------------------------

Geburtsdatum
--------------

ggf. Name, Vorn., gesetzl. Vertreter
--------------------------------------

Geburtsdatum
--------------

**ggf. Adresse des gesetzl. Vertreters (falls abweichend)**

Straße, Hausnummer
--------------------

Adresszusatz (falls notwendig)
--------------------------------

Plz
-----

Wohnort
---------

Name des Kreditinstitutes

D	E						
---	---	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Veelker GmbH & Co. KG, Am Langenhorster Bahnhof 24, 48607 Ochtrup, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Dies schließt eine Erhöhung oder Verringerung der Einzugsbeträge bei Tarifänderungen sowie ggf. nachzuzahlende Beträge inklusive Gebühren gemäß geltender Tarifbestimmungen ein. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Veelker GmbH & Co. KG mit der Gläubiger-ID DE 30 ZZZ 000 0054 9807 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.



Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Stand:  
12/2025

**Es gelten die aktuellen Tarifbestimmungen. Beachten Sie bitte, dass Diese sich jährlich ändern können!**

Die ab August geltenden Bestimmungen zum DeutschlandTicket finden Sie unter [www.veelker.de](http://www.veelker.de)