

Regionalverkehr Oberbayern

Antrag für eine Ber	echtigungska	rte [Bestellung	Änderung	
Bitte senden Sie den Antrag vorzug oder alternativ per Post an Regiona	•	_		3055 Regensburg	
1. Persönliche Daten des	Fahrgastes				
Frau Herr	Nachname		Vorname		
Geburtsdatum	Straße, Hausnummer	A	dresszusatz		
Telefonnummer*	Postleitzahl, Ort	*! !	i-Mail* Diese Angaben sind freiwillig und die pei Rückfragen, um eine zügige Bear		
Bitte beachten Sie: Der Antrag muss s					
erforderlich. Auf Berechtigungskarten von Schülern, die 15 Jahre und älter sind, muss auch die Bescheinigung von der Schule bzw. bei Lehrlingen von der Ausbildungsstelle angegeben sein. Schülerzeitkarten gelten für beliebig viele Fahrten an allen Tagen. 2. Am ersten Werktag jeden Monats und am Tag des Schulbeginns kann es bei der Zeitkartenausgabe zu Engpässen kommen. Des-		 Die Berechtigungskarte gilt immer für ein Schuljahr (01.09. bis 31.08. des Folgejahres). Sie wird jedoch schon vorher ungültig, a) wenn ein sich nicht in Ausbildung befindlicher Berechtigter das 15. Lebensjahr vollendet hat b) wenn ein sich in Ausbildung befindlicher Berechtigter die Ausbildungsstätte wechselt oder verläßt c) wenn die Berechtigungskarte kein aktuelles Lichtbild enthält d) wenn die Eintragungen auf der Karte unleserlich werden und aufgrund besonderer Bekanntmachungen. Im Übrigen gelten die Allgemeinen Beförderungsbedingungen und die Tarifbestimmungen der Regionalverkehr Oberbayern GmbH. 			
3. Bei der Fahrausweiskontrolle zeigen S und Fahrausweis gemeinsam vor.2. Fahrtwunsch des Fahrausweis Fahrausweis gemeinsam vor.	ie bitte Berechtigungskarte	_	tuelle Tarif der Regionalver		
		Gültig ab:	┌ Vom Abomanager	nent auszufüllen 🗆	
		20 /			
Von Haltestelle (Start) Bi	s Haltestelle (Ziel)	Schuljahr	Liniennummer Tarifkilon	neter monatlicher Tarif	
3. Bescheinigung der Ausbildungsstelle (Schule, Betrieb, FSJ-/Bundesfreiwilligendienst-Stelle)					
Info für Studenten: Die Immatrikulationsl scheinigung gilt bereits als Bescheinigung. Bitte diese beilegen. Nachfolgende Felder zur Besch- nigung müssen nicht zusätzlich gefüllt werden.		Ausbildungsende am			
Der oben genannte Fahrgast	Anschrift des Aus	· ·			
besucht bei mir/uns den Unterricht.		bilduligstragers			
steht bei mir/uns mit Lehrvertrag in der Berufsausbildung. Unternehmen					
ist informatorisch tätig in					
	Straße, Hausnummer		Stempel, Unterschrift des Ausl	oildungsträgers	
Das Ausbildungsverhältnis mit uns bleibt bestehen.					
	Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort		Ort, Datum	
4. Ihre Unterschrift					
Ich hostätige, dass die von mit gemachten Angaben richtig sind					

Datum

Unterschrift Besteller bzw. Erziehungsberechtigter

Stand 01.11.2020

Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend unserer Datenschutzhinweise verarbeitet. Die Datenschutzhinweise für

den Berechtigungsausweis habe ich zur Kenntnis genommen.