

## Antrag auf Ausstellung eines Sozialtickets "Mobil-Ticket" für den öffentlichen Personennahverkehr im Kreis Düren

Hinweis gem. Art. 13 Datenschutzgrundverordnung. Die folgend zu verarbeitenden Daten sind zum Abschluss des Vertrages erforderlich (Art. 6(1)b DSGVO). Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.kreis-dueren.de/datenschutz](http://www.kreis-dueren.de/datenschutz)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w  d

### **Bedingungen:**

Das Mobil-Ticket berechtigt täglich – ohne zeitliche Einschränkungen - zu Fahrten (Bahn + Bus) innerhalb des Kreises Düren. Es ist nicht übertragbar und gilt nur für die antragstellende Person in Verbindung mit einem amtlichen Lichtbildausweis. Das Mobil-Ticket ist als 3-Monatsticket erhältlich und kostet monatlich 25,50 €. Das Mobil-Ticket ist als 3-Monatsticket erhältlich und kostet monatlich 26,50 €.

Bis zum Dezember 2023 wird das Mobil-Ticket durch den Kreis Düren mit monatlich 1,00 € bezuschusst, sodass von Ihnen bis Dezember 2023 nur ein Betrag in Höhe von 25,50 € monatlich gezahlt werden muss. Die Zahlung des Ticketpreises erfolgt durch unmittelbare Überweisung des monatlichen Kostenbeitrags durch den zuständigen Sozialleistungsträger. Durch diesen erfolgt ebenfalls die Ticketausgabe. Sofern eine unmittelbare Zahlung durch den Sozialleistungsträger nicht möglich ist, ist das Mobil-Ticket gegen Nachweis des Sozialleistungsbezuges monatlich gegen Barzahlung beim iPUNKT Düren, Markt 6, 52349 Düren, erhältlich. Mit dem Wegfall der Sozialleistung entfällt sofort der Anspruch auf das Mobil-Ticket.

### **Antrag:**

Ich beantrage die Ausstellung eines Mobil-Tickets ab Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ und akzeptiere die vorgenannten Bedingungen

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Ihre Unterschrift bzw. Ihres Erziehungsberechtigten

### **Erklärung:**

Ich beauftrage den zuständigen Sozialleistungsträger, den monatlichen Kostenbeitrag von 25,50 € ab dem oben genannten Monat aus der mir zustehenden Sozialleistung unmittelbar an die Rurtalbus GmbH zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Ihre Unterschrift bzw. Ihres Erziehungsberechtigten

### **Bestätigung des Sozialleistungsbezugs:**

Es wird bestätigt, dass die oben genannte Person folgende Sozialleistung laufend erhält:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bürgergeld nach dem SGB II *   | <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter u. bei Erwerbsminderung nach SGB XII *                     |
| <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII außerhalb von Einrichtungen Regelleistungen | <input type="checkbox"/> laufende Leistungen der Kriegsopferfürsorge nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) |
| <input type="checkbox"/> nach dem AsylbLG Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)                               |   |

\* Angabe Ende Gewährungszeitraum (MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Siegel der Behörde

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Behörde