



Bestellschein FunAbo

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Vorläufiges Ticket _____ / _____ wurde ausgestellt.
Monat Jahr

Bonitätsprüfung

Bearbeitung / Datum

Kundennummer

Unterschrift/
Stempel
ausgebende Stelle

Karteninhaber

Herr Frau Divers

* Name, Vorname

* Straße, Hausnummer

* PLZ, Ort

* Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

* Telefon

E-Mail (für Rückfragen)

Ggf. abweichender Vertragsinhaber / gesetzlicher Vertreter

Herr Frau Divers

* Name, Vorname

* Straße, Hausnummer

* PLZ, Ort

* Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

* Telefon

E-Mail (für Rückfragen)

Abo-Beginn (Monat/Jahr): 01. / 20

(Bitte unbedingt angeben)

Geltungsbereich

Bitte ankreuzen

monatl. Preis

monatl. Preis

Eine Stadt/Gemeinde
aus dem Kreis Paderborn oder
Kreis Höxter

12,90 €

Netz Hochstift
(Kreis Paderborn und Kreis Höxter)

17,00 €

Netz Westfalen

31,10 €

Hierfür bitte Stadt ankreuzen

Altenbeken

Borchen

Hövelhof

Paderborn

Bad Driburg

Borgentreich

Höxter

Salzkotten

Bad Lippspringe

Brakel

Lichtenau

Steinheim

Bad Wünnenberg

Büren

Marienmünster

Warburg

Beverungen

Delbrück

Nieheim

Willebadessen

*Start-Haltestelle: _____

* Pflichtfelder

(bitte tragen Sie die Haltestelle ein, an der Sie in der Regel von zu Hause kommend einsteigen)

Ich habe die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifes inklusive Abo-AGB sowie die Beförderungsbedingungen Nahverkehr NRW zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gem. Artikel 13 DS-GVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ich bin damit einverstanden, dass die VPH meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und personenbezogene Daten aus dem Vertragsverhältnis) für aktuelle Informationen (z. B. bei Streckensperrungen) und interessante Angebote der VPH verwendet.

Ich bin damit einverstanden, dass die VPH meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und personenbezogene Daten aus dem Vertragsverhältnis) zur Markt- und Meinungsforschung nutzt, beispielsweise um die Tarifgestaltung weiter zu optimieren.

Die VPH darf mich dazu (zusätzlich zum Postweg)

anrufen per E-Mail kontaktieren.

Bitte ankreuzen

Bitte auch 2. Seite ausfüllen!

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Vertragspartner/ges. Vertreter (handschr. o. digital)

