



Bestellschein AzubiAbo Westfalen optional mit NRWupgradeAzubi

Für die Bestellung des AzubiAbos Westfalen ist zwingend der Berechtigungsnachweis (Seite 3) erforderlich.

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Karte ausgehändigt per Post persönlich am _____
Kundennummer _____

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)

Abo-Art

AzubiAbo Westfalen (66,40€/Monat)*

**Das AzubiAboWestfalen berechtigt zu beliebig vielen Fahrten im Netz Westfalen. Es kann jederzeit um ein NRWupgrade-Azubi ergänzt werden. Für einzelne Fahrten außerhalb des Netz Westfalens eignet sich auch das EinfachWeiterTicket NRW.*

AzubiAbo Westfalen mit NRWupgradeAzubi*

(zzgl. 20,00€/Monat; Gesamtpreis 86,40€/Monat)

**Das NRWupgradeAzubi kann nur als Ergänzung zu einem AzubiAbo Westfalen bestellt werden. Es ist als eigenständiges Abonnement zu betrachten und kann auch separat unter den Bedingungen der Tarifbestimmungen des NRW-Tarifs gekündigt werden. Der Geltungsbereich wird mittels des NRWupgradeAzubi auf ganz NRW erweitert.*

*Start-Haltestelle: _____

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

* Pflichtfelder

Ich habe die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifes inklusive Abo-AGB, im Falle eines NRWupgradeAzubi auch die Tarifbestimmungen des NRW-Tarifs 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/gesetzlicher Vertreter

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Mehrfachauswahl möglich)

| | | | | |
|---------------------|------------------|---------------|---------------------|------------------|
| Social-Media | Website/Internet | Flyer/Plakate | Freunde/Bekannte | (Online-)Zeitung |
| Print-/Radiowerbung | Onlineanzeigen | App Store | „fahr mit“-mobithek | Sonstige |

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die Verbundgesellschaft Paderborn/Höxter mbH (VPH), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VPH auf meine unten angegebene Bankverbindung gezogene Lastschrift einzulösen. Ich willige ein, dass die VPH eine Bonitätsprüfung meiner Person durchführen kann, deren zufriedenstellendes Ergebnis Voraussetzung für ein Zustandekommen des Vertrages ist.

Die Einzugsermächtigung schließt eine Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Abbuchungsbeiträge bei Änderung des Geltungsbereiches der Abonnement-Karte(n) oder bei Tarifänderungen ein. Mir ist bekannt, dass die Abonnement-Preise nur dann gewährt werden, wenn das Abonnement für eine in den Tarifbestimmungen angegebene Mindestlaufzeit besteht. Bei vorzeitiger Kündigung ermächtige ich die VPH nach den Tarifbestimmungen evtl. nachzuzahlende Beiträge von dem aufgeführten Konto abzubuchen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Des Weiteren erkenne ich die im WestfalenTarif enthaltenen Regelungen zur Vorankündigung der SEPA-Lastschriften an und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG ABWEICHENDER KONTOINHABER

(wenn Vertragspartner und Kontoinhaber nicht identisch)

Ich verpflichte mich gegenüber der VPH für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Vertragspartner zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandates entstehen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

IBAN

*Name des Kreditinstituts

*Straße, Hausnr. des Kontoinhabers (bei abweichendem Karteninhaber)

*Name, Vorname des Kontoinhabers

*PLZ, Ort des Kontoinhabers (bei abweichendem Karteninhaber)

*Geburtsdatum des Kontoinhabers
(TT.MM.JJJJ)

* Pflichtfelder

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des Kontoinhabers

DATENSCHUTZHINWEISE

Die Verbundgesellschaft Paderborn/Höxter mbH (VPH) als verantwortliche Stelle, Rolandsweg 80, 33102 Paderborn, verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Zum Zweck der Bonitätsprüfung werden Ihre personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an das Unternehmen Creditreform Bielefeld Riegel und Unger KG übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen finden Sie unter <https://www.creditreform-bielefeld.de/eu-dsgvo.html>. Die VPH erhebt, verarbeitet und nutzt die sich aus dem Vertragsverhältnis ergebenden Daten und Informationen zur rechtmäßigen Aufgabenerfüllung (Ausgestaltung des Vertragsverhältnisses) gemäß den geltenden Vorschriften zum Datenschutz. Sofern Sie damit einverstanden sind, werden die sich aus dem Vertragsverhältnis ergebenden Daten und Informationen von der VPH zu eigenen Werbungen sowie Markt- und Meinungsforschungszwecken verwendet. Hierzu wird ausdrücklich auf das Widerspruchsrecht nach Art. 21 DS-GVO verwiesen. Sofern Chipkarten ausgegeben werden, werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung oder einer Fahrgastbefragung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigungen oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste zur Verfügung gestellt. Die Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

BETROFFENENRECHTE

Sie können Auskunft darüber verlangen, welche Daten über Sie gespeichert sind. Sie können die Berichtigung, Löschung und Sperrung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen, solange dies gesetzlich zulässig und im Rahmen eines bestehenden Vertragsverhältnisses möglich ist. Sie haben ein Beschwerderecht bei der für Sie sachlich und örtlich zuständigen Landesdatenschutzaufsichtsbehörde. Sie haben ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Sie können der werblichen Ansprache widersprechen (Werbewiderspruch). Ebenso können Sie Ihre Zustimmung für die Kontaktaufnahmen per Telefon oder E-Mail jederzeit widerrufen. Für die Ausübung Ihrer Rechte reicht ein Schreiben auf dem Postweg an VPH, Abo-Service, Rolandsweg 80 in 33102 Paderborn oder per E-Mail an info@vph.de. Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutz@vph.de.

Die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifes inklusive Abo-AGB, die Tarifbestimmungen des NRW-Tarif, die Beförderungsbedingungen Nahverkehr NRW sowie die Datenschutzhinweise im Rahmen eines Vertragsverhältnisses finden Sie im Internet unter www.fahr-mit.de/Tarifbestimmungen.

Den ausgefüllten und unterschriebenen Bestellschein senden Sie bitte an/ geben Sie bitte ab in der „fahr mit“ - mobithek.

„fahr mit“ - mobithek

Bahnhofstraße 27

33102 Paderborn

E-Mail: kontakt@fahr-mit.de

Telefon: 0 52 51 / 29 30 400

(Fragen zum Fahrplan und Tarif)

Bitte Berechtigungsnachweis ausfüllen und von der Ausbildungsstätte/dem Träger des Sozialen Dienstes unterschreiben lassen!

Bestätigung der Ausbildungsstätte, Lehranstalt bzw. des Trägers des Sozialen Dienstes

Die genannte Person zählt zu folgender Personengruppe der Berechtigten für die Bestellung eines AzubiAbos nach den Tarifbestimmungen des WestfalenTarifes und ist danach antragsberechtigt: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Personen, die eine unter den Nummern 1.1, 2.2.1, 2.2.2 oder 2.3 im Verzeichnis der anerkannten Ausbildungsberufe nach § 90 Absatz 3 des Berufsbildungsgesetzes vom 23. März 2005 (BGBl. I S. 931) in der jeweils geltenden Fassung aufgeführte Ausbildung erhalten.

Teilnehmer an einem freiwilligen sozialen Jahr oder an einem freiwilligen Ökologischen Jahr sowie Teilnehmer am Bundesfreiwilligendienst oder vergleichbaren sozialen Diensten.

Beamtenanwärter des einfachen und mittleren Dienstes bzw. der Laufbahngruppe 1 sowie Praktikanten und Personen, die durch Besuch eines Verwaltungslehrgangs die Qualifikation für die Zulassung als Beamtenanwärter des einfachen und mittleren Dienstes bzw. der Laufbahngruppe 1 erst erwerben müssen, sofern sie keinen Fahrkostenersatz von der Verwaltung erhalten.

Beamtenanwärter des gehobenen Dienstes bzw. der Laufbahngruppe 2.1.

Personen, die für eine Weiterbildungsmaßnahme Leistungen nach dem Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz in der Fassung der Bekanntmachung vom 15. Juni 2016 (BGBl. I S. 1450), das zuletzt durch Artikel 4 des Gesetzes vom 12. Juli 2018 (BGBl. I S. 1147) geändert worden ist, erhalten (Teilnehmer eines Meisterkurses an einer Handwerkskammer oder in Vorbereitung auf eine Meisterprüfung an der Industrie- und Handelskammer).

Angaben zum Karteninhaber und Ausbildungsstätte/Sozialen Dienst

*Name, Vorname Karteninhaber

*Name der Ausbildungsstätte/des Sozialen Dienstes

*Anschrift der Ausbildungsstätte/des Sozialen Dienstes

*Die Ausbildung/der soziale Dienst endet voraussichtlich am

Angaben zur Berufsschule (Nur auszufüllen von Berufsschüler/innen)

* Name der Berufsschule

* Anschrift der Berufsschule

* Pflichtfelder

Die Berechtigung ist nach einem Jahr zu erneuern.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes/
des Trägers des Sozialen Dienstes