

## Bestellschein 60plusAbo

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)

### Geltungsbereich

Bitte ankreuzen

monatl. Preis

monatl. Preis

Eine Stadt/Gemeinde  
aus dem Kreis Paderborn oder  
Kreis Höxter

**35,30 €**

Netz Hochstift  
(Kreis Paderborn und Kreis Höxter)

**49,20 €**

Netz Westfalen

**104,00 €**

Hierfür bitte Stadt ankreuzen

Altenbeken  
Bad Driburg  
Bad Lippspringe  
Bad Wünnenberg  
Beverungen

Borchen  
Borgentreich  
Brakel  
Büren  
Delbrück

Hövelhof  
Höxter  
Lichtenau  
Marienmünster  
Nieheim

Paderborn  
Salzkotten  
Steinheim  
Warburg  
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)

