

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 (71,00€/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. 21,00€/Monat; Gesamtpreis 92,00€/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



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