

Bestellschein Deutschlandticket

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Karte ausgehändigt per Post persönlich am _____
 Kundenummer _____

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

* Kündigungsoptionen

Kündigung zum (Monat/Jahr): 30./31. / 20

Bitte geben Sie den letzten Monat an, in dem Sie das Deutschlandticket nutzen möchten. Das Abo wird zum angegebenen Datum automatisch gekündigt. Bestellungen nach dem 10. eines Monats können nicht im selben Monat gekündigt werden. Die Kündigung verschiebt sich automatisch um einen Monat.

Abonnementlaufzeit auf unbestimmte Zeit bis zur selbstständigen Kündigung (schriftlich/ online)

Das Deutschlandticket muss spätestens bis zum 10. eines Monats zum Monatsende gekündigt werden.

* Pflichtfelder

* Start-Haltestelle

(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

Datum (TT.MM.JJJJ)

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

Bitte auch 2. Seite ausfüllen!

