



## Bestellschein FunAbo

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Karte versendet 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

(für minderjährige und nicht geschäftsfähige Aboinhaber)

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)

Eine Stadt/Gemeinde  
aus dem Kreis Paderborn oder  
Kreis Höxter

monatl. Preis

**15,20 €**

Netz Hochstift  
(Kreis Paderborn und Kreis Höxter)

monatl. Preis

**19,60 €**

Netz Westfalen

**35,90 €**

(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: \_\_\_\_\_

(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!**

\* Pflichtfelder

\_\_\_\_\_  
Datum (TT.MM.JJJJ)

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

