


DeutschlandTicket

Bestellschein für ein Abonnement

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Kund*innennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

<p>Das Abonnement soll gelten ab: Bitte unbedingt angeben.</p> <p>_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ </p> <p>Monat</p> <p>_____ 2 0 _____ _____ </p> <p>Jahr</p>	<p>Ich abonniere das <input type="checkbox"/> DeutschlandTicket </p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Fahrrad Aboticket (VRR) <input type="checkbox"/> NRWupgradeFahrrad</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Klasse Aboticket (VRR) <input type="checkbox"/> NRWupgrade1.Klasse</p>
--	--

Persönliche Angaben des*der Abonent*in bzw. Ticketinhaber*in

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Familienname/Vorname

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

wohnhaft bei (bei abweichendem Familiennamen)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Straße/Hausnummer

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Bei Minderjährigen/gesetzlich betreuten Personen:

Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Familienname/Vorname

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

wohnhaft bei (bei abweichendem Familiennamen)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Straße/Hausnummer

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Postleitzahl/Wohnort

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Geb.-Datum

____	____	____	____	____	____	____	____
T	T	M	M	J	J	J	J

Geschlecht**

w m d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Geb.-Datum

____	____	____	____	____	____	____	____
T	T	M	M	J	J	J	J

Geschlecht**

w m d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

DeutschlandTicket

Bestellschein für ein Abonnement

Sie möchten Abonnent*in werden?
Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an die Hagerer Straßenbahn AG oder geben ihn direkt im KundenCenter ab.

Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Familienname/Vorname des*der Abonnent*in (s. Seite 1)

Hagerer Straßenbahn AG

Am Pfannenofen 5
58097 Hagen

Datenschutz

Als Vertragspartner verarbeiten wir, die Hagerer Straßenbahn AG, Ihre personenbezogenen Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonnementvertrags gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen. Ihre Einwilligung vorausgesetzt, verwenden wir Ihre Daten für Marktforschungszwecke (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen und freiwillig gegebenen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht auf dem Auslesegerät gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste, die beim Verkehrsverbund Rhein-Ruhr geführt wird, zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen erhalten Sie auf www.hst-hagen.de/datenschutz oder im KundenCenter. Die von Ihnen freiwillig erteilten Einwilligungen können jederzeit auf dem Postweg, per E-Mail oder im KundenCenter widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Marktforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Zusätzlich zum Postweg können Sie mich dazu folgendermaßen kontaktieren:

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Telefon E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Bestätigung der Kenntnisnahme der

(Voraussetzung für den Abschluss des Abovertrages ist das Ankreuzen aller drei Kästchen.)

Tarifbestimmungen Abonnementbedingungen Beförderungsbedingungen des VRR

Weitere Informationen erhalten Sie unter: www.hst-hagen.de/tickets-abos/tarifbestimmungen-beforderungs-und-abobedingungen

_____ X
T T M M J J J J Ort, **Unterschrift** des*der Abonnent*in

_____ X
Ort, **Unterschrift** des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Hagerer Straßenbahn AG, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hagerer Straßenbahn AG auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Straße/Hausnummer

_____ Postleitzahl/Wohnort

_____ Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

_____ IBAN (International Bank Account Number)

_____ Kreditinstitut

Geb.-Datum des*der Kontoinhaber*in Geschlecht**
_____ w m d

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

X
_____ Datum, Ort,
Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

X
_____ Datum, Ort,
Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Kontoinhaber*in)

DE17HST0000053886

Gläubiger-Identifikationsnummer

