DeutschlandTicket Sozial

Bestellschein für ein Abonnement

Kur	ıd*i	inne	enn	um	me	r (w	ird v	om/	Ver	- kehrs	unte	erne	hme	n a	เนรย	efüll	lt)

Das Abonnement soll gelten ab: Ich abonniere das Bitte unbedingt angeben.	☐ DeutschlandTicket Sozial
	☐ Fahrrad Aboticket (VRR) ☐ NRWupgradeFahrrad ☐ 1. Klasse Aboticket (VRR) ☐ NRWupgrade1.Klasse
Haben Sie bereits ein Abonnement bei der Hagener Straßenbahn AG?	Wenn ja, bitte Kartennummer angeben: (Die Nummer finden Sie auf der Rückseite Ihrer Chipkarte)
☐ ja ☐ nein	59
Persönliche Angaben des*der Abonnent*in bzw. Ticketinhaber*in Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.	Bei Minderjährigen/gesetzlich betreuten Personen: Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)
Familienname/Vorname	
wohnhaft bei (bei abweichendem Familiennamen)	wohnhaft bei (bei abweichendem Familiennamen)
Straße/Hausnummer	L
Postleitzahl/Wohnort	Postleitzahl/Wohnort
Wichtig für Rückfragen:	
Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)	Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)
E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)	E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)
Geschlecht** GebDatum T T M M J J J J (**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)	Geschlecht** GebDatum T T M M J J J J (*Angabe freiwillig. Diese Angab können Sie jederzeitwiderrufe

DeutschlandTicket Sozial

Bestellschein für ein Abonnement

Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticket-

Sie möchten das DeutschlandTicket Sozial als Abonnement im Dauerbezug?

 $Dann \ f\"{u}llen \ Sie \ bitte \ den \ Bestellschein \ aus, unterschreiben \ diesen \ und \ legen \ ihn, zusammen \ mit \ Ihrem \ Bewilligungsbescheid, im \ Kunden \ Center \ vor.$

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.																							
Fai	Familienname/Vorname des*der Abonnent*in (s. Seite 1)																						

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart,

Hagener Straßenbahn AG

Am Pfannenofen 5 58097 Hagen

Datenschutz

Als Vertragspartner verarbeiten wir, die Hagener 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.

art, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)	Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Markforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)								
Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):	Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen. Telefon E-Mail (bitte unter persönliche Angaben eintragen)								
Bestätigung der Kenntnisnahme der (Voraussetzung für den Abschluss der Tarifbestimmungen Abonnementbedingungen	ss des Abovertrages ist das Ankreuzen aller drei Kästchen.) Beförderungsbedingungen des VRR								
Weitere Informationen erhalten Sie unter: www.hst-hagen.de/tickets-abos/tarifbestimmunge	en-befoerderungs-und-abobedingungen								
T T M M J J J Ort, Unterschrift des*der Abonnent*in	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 Hagener Straßenbahn AG, Zahlungen vom unten genannten an, die von der Hagener Straßenbahn AG auf das Konto gezogenen Lastschriften einz Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die	ulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem								
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Wohnort								
Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)	IBAN (International Bank Account Number)								
Kreditinstitut Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.	GebDatum des*der Kontoinhaber*in Geschlecht** W m d T T M M J J J J (**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)								

zum*zur Kontoinhaber*in)



Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in (falls abweichend



Unterschrift des*der Kontoinhaber*in