

Bestellschein 8UhrAbo / 9UhrAbo

Bestellschein für ein Ticket im Abonnement



WESTFALENTARIF



STADTWERKE
HAMM GmbH

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer _____

Anschrift Besteller:in (Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen)

Geschlecht

M W D

Name Besteller:in / minderjährige Person

Vorname Besteller:in / minderjährige Person

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Bei Minderjährigen bitte zusätzlich ausfüllen

Geschlecht

M W D

1. Gesetzlich vertreten durch Name / Vorname

Geschlecht

M W D

2. Gesetzlich vertreten durch Name / Vorname

E-Mail (freiwillige Angabe)

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mich die Verkehrsbetrieb Hamm GmbH per E-Mail über neue und attraktive Produkte und Dienstleistungen informieren kann. Meine Einwilligung zur Nutzung meiner E-Mail-Adresse zu Werbezwecken kann ich jederzeit gegenüber der Verkehrsbetrieb Hamm GmbH für die Zukunft widerrufen, ohne dass mir hierfür andere als die Porto- bzw. Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen. (Bitte ankreuzen, soweit gewünscht)

Mobil- / Telefonnr. (freiwillige Angabe)

Die Einzelheiten zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie unseren Datenschutzhinweisen entnehmen. Diese können Sie unter www.stadtwerke-hamm.de/Datenschutz abrufen oder werden Ihnen auf Anfrage gerne postalisch zur Verfügung gestellt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die vorgenannten Angaben und erkenne die jeweils gültigen Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs an.

Datum

Unterschrift Besteller:in / minderjährige Person

Als gesetzliche:r Vertreter:in im Sinne des §107 BGB willige(n) ich / wir in den Abschluss dieses Vertrages (einschließlich vorstehend ggf. erteilter Einwilligungen) ein. Darüber hinaus bestätige(n) ich / wir durch meine / unsere Unterschrift, dass ich / wir gleichrangig für die aus diesem Vertrag resultierenden Pflichten des / der Besteller:in / der minderjährigen Person hafte(n). D. h. ich / wir treten zusätzlich neben des / der Besteller:in / der minderjährigen Person in das Vertragsverhältnis ein.

Datum

Unterschrift(en) Vertreter:in und Beitretende:r

Gewünschtes Abo

Beginn:

01. 20

8 UhrAbo 9 UhrAbo

Auswahl

übertragbar

nicht übertragbar
(persönlich)

Preisstufe

Fahrweg (Stadt/Gemeinde)

von

über

nach

Bitte den Bestellschein auf beiden Seiten ausfüllen und unterschreiben.
Einfach in der „insel“ abgeben oder per Post / E-Mail an uns schicken.

An Schlichtungsverfahren i. S. d. § 36 VSGb nehmen wir nicht teil. Bitte wenden Sie sich in diesen Angelegenheiten direkt an uns.

