

# 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

Gewünschtes Abo

Beginn: 01.   20

8 UhrAbo  9 UhrAbo

Auswahl

übertragbar

nicht übertragbar  
(persönlich)

Preisstufe

Fahrweg (Stadt/Gemeinde)

von

über

nach

E-Mail (freiwillige Angabe)

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mich die Verkehrs-  
betrieb Hamm GmbH per E-Mail über neue und attraktive  
Produkte und Dienstleistungen informieren kann.  
Meine Einwilligung zur Nutzung meiner E-Mail-Adresse zu Werbe-  
zwecken 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](http://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

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.

