

# Bestellschein für ein Ticket im Abonnement

Bestellschein für ein Ticket im Abonnement



WESTFALENTARIF



STADTWERKE  
HAMM GmbH

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Kundennummer \_\_\_\_\_

**Bestelleranschrift** (Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen)

Geschlecht

M  W

Name des Bestellers / Minderjährigen

Vorname des Bestellers / Minderjährigen

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

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](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.

**Bei Minderjährigen bitte zusätzlich ausfüllen**

Geschlecht

M  W

1. Name / Vorname des gesetzlichen Vertreters

Geschlecht

M  W

2. Name / Vorname des gesetzlichen Vertreters

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Bestellers / Minderjährigen \_\_\_\_\_

Als gesetzliche(r) Vertreter 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 Bestellers / Minderjährigen hafte(n). D. h. ich / wir treten zusätzlich neben dem Besteller / Minderjährigen in das Vertragsverhältnis ein.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) des / der Vertreter(s) und Beitretenden \_\_\_\_\_

## Gewünschtes Abo

Beginn:

M  M  J  J

- Abo  8 UhrAbo  9 UhrAbo  
 1. KlasseAbo  FahrradAbo

### Auswahl

- übertragbar  nicht übertragbar (persönlich)  Preisstufe

- SchülerAbo plus /AzubiAbo plus  
 AzubiAbo Westfalen  
 MaxiTicket (Selbstzahler)

(ab 15 Jahren Bescheinigung beifügen.  
Formular unter [www.stadtwerke-hamm.de](http://www.stadtwerke-hamm.de) erhältlich)

### Zusatznutzen

- NRW Upgrade (nur für AzubiAbo Westfalen)  
 Netz Münsterland  Netz Ruhr-Lippe  Netz Übergang

- FunAbo  60plusAbo Partner-Karte  
 60plusAbo

- Stadt Hamm  Netz Westfalen  
 Netz Münsterland  Netz Ruhr-Lippe  Netz Übergang

**Fahrtweg (Stadt/Gemeinde)**

von \_\_\_\_\_

über \_\_\_\_\_

nach \_\_\_\_\_

Bitte den Bestellschein auf beiden Seiten ausfüllen und unterschreiben.  
Dann beim Busfahrer oder 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.

# Bestellschein für ein Ticket im Abonnement

## SEPA-Basislastschrift-Mandat für die Bestellung eines Tickets im Abonnement

Stadtwerke Hamm GmbH  
handelnd im Namen und für Rechnung der Verkehrsbetrieb Hamm GmbH  
Südring 1  
59065 Hamm

Gläubigeridentifikations-Nr.: DE88SWH00000084424  
Die Mandatsreferenz wird Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name des / der Kontoinhaber(s)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Stadtwerke Hamm GmbH, handelnd im Namen und für Rechnung der Verkehrsbetrieb Hamm GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Hamm GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut des / der Kontoinhaber(s)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN des / der Kontoinhaber(s)

Dieses SEPA-Basislastschrift-Mandat bezieht sich auf das umseitig abgeschlossene Abonnement.

Sollte dieses SEPA-Basislastschrift-Mandat auf mehrere Vertragsverhältnisse Bezug nehmen, so wird die Gültigkeit des Lastschrift-Mandates im Übrigen nicht berührt, wenn eines dieser Vertragsverhältnisse endet oder das SEPA-Basislastschrift-Mandat für eines dieser Vertragsverhältnisse von mir / uns widerrufen wird.

Mit meiner / unserer Unterschrift erkläre(n) ich mich / wir uns damit einverstanden, dass die SEPA-Vorabankündigung ausschließlich gegenüber dem / den vorgenannten Besteller(n) der Stadtwerke Hamm GmbH erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Kontoinhaber(s)