



Bestellschein AzubiAbo Westfalen und NRWupgrade

Bitte vollständig, gut lesbar in Großbuchstaben ausfüllen. Deine Unterschrift nicht vergessen!

Angebot

Gewünschte Abo-Variante

AzubiAbo Westfalen (64,10 €/Monat)

NRWupgrade (zusätzlich 20,00 €/Monat)

Gültigkeitsbeginn

Tag	Monat	Jahr

Reisender

Ich bestelle o.g. Abonnement

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Frau	Herr	Div.	Titel	Name	Vorname
			_____	_____	_____
			Geburtsdatum	Straße/Hausnummer	Adresszusatz
			_____	_____	_____
			PLZ	Ort	Telefonnummer
			_____	_____	_____
			E-Mail	_____	
			_____	_____	

Besteller

Gesetzlicher Vertreter

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Frau	Herr	Div.	Titel	Name	Vorname
			_____	_____	_____
			Geburtsdatum	Straße/Hausnummer	Adresszusatz
			_____	_____	_____
			PLZ	Ort	Telefonnummer
			_____	_____	_____
			E-Mail	_____	
			_____	_____	

Bestätigung der Ausbildungsstelle, Lehrstätte bzw. Träger des Sozialen Dienstes

Die oben genannte Person zählt zu folgender Personengruppe der Berechtigten für die Bestellung eines AzubiAbos nach den Tarifbestimmungen des Westfalentarifs und ist danach antragsberechtigt:

- a) Personen, die in einem Berufsausbildungsverhältnis im Sinne des Berufsbildungsgesetzes oder in einem anderen im Sinne des Vertragsverhältnis im Sinne des § 26 Berufsbildungsgesetzes stehen, sowie Personen, die in einer Einrichtung außerhalb der betrieblichen Berufsausbildung im Sinne des § 43 Abs. 2 des Bundesbildungsgesetzes, § 36 Abs. 2 der Handwerksordnung ausgebildet werden.
- b) Teilnehmer an einem freiwilligen sozialen Jahr oder an einem freiwilligen ökologischen Jahr sowie Teilnehmer am Bundesfreiwilligendienst oder vergleichbaren sozialen Diensten.
- c) Beamtenanwärter des einfachen und mittleren Dienstes sowie Praktikanten und Personen, die durch Besuch eines Verwaltungslehrganges die Qualifikation für die Zulassung als Beamtenanwärter des einfachen und mittleren Dienstes erst erwerben müssen, sofern sie keinen Fahrtkostenersatz von der Verwaltung erhalten.
- d) Personen, die für eine Weiterbildungsmaßnahme Leistungen nach dem Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz in der Fassung der Bekanntmachung vom 15. Juni 2016 (BGBl. IS. 1450), das zuletzt durch Artikel 4 des Gesetzes vom 12. Juli 2018 (BGBl. IS. 1147) geändert worden ist, erhalten (Teilnehmer eines Meisterkurses an einer Handwerkskammer oder in Vorbereitung auf eine Meisterprüfung an der Industrie- und Handelskammer).

Nur für Auszubildende (Berechtigte nach a)

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes und der Berufsschule

Vom Ausbildungsbetrieb wird bestätigt, dass

<p>1. der/die Auszubildende in einem vom zuständigen Bundesministerium anerkannten Ausbildungsberuf ausgebildet wird und</p> <p>2. der Ausbildungsvertrag für die gesamte Ausbildungszeit abgeschlossen ist.</p>	<p>Die Ausbildung endet voraussichtlich am _____</p> <p>Ausbildungsvertragsnummer _____</p> <p>der Handwerks-/Handelskammer in _____</p> <p>Anschrift der Ausbildungsstätte _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Anschrift der Berufsschule _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--

Datum, Stempel und Unterschrift der Lehrstätte/Ausbildungsstätte _____

Nur für den erweiterten Personenkreis

Bestätigung der Ausbildungsstätte/des Trägers des sozialen Dienstes

von der Ausbildungsstätte vom Träger des sozialen Dienstes

Die genannte Person gehört folgendem oben genannten Berechtigtenkreis an (bitte ankreuzen):

b c d

Die Ausbildung/der soziale Dienst endet am:

Anschrift der Ausbildungsstätte

X Datum, Stempel und Unterschrift der Lehrstätte/Ausbildungsstätte

Diese Bescheinigung ist spätestens nach einem Jahr zu erneuern!

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 8437R 0000000 2143

Ich ermächtige die WB Westfalen Bus GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WB Westfalen Bus GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Verkehrsunternehmen führt bei Neukunden eine Bonitätsprüfung durch.

IBAN		BIC (nur für Konten im europäischen Ausland)	
Nur auszufüllen, wenn vom Besteller abweichend:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Frau	Herr	Div.	Titel
_____		_____	
Name		Vorname	
_____		_____	
Geburtsdatum		Straße/Hausnummer	
_____		_____	
PLZ		Ort	
_____		_____	
E-Mail*		Telefonnummer*	
_____		_____	
		<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte per E-Mail über aktuelle Aktionen und Angebote informiert werden.	

* Diese Angaben sind freiwillig und dienen auch der Kontaktaufnahme bei Rückfragen, um eine zügige Bearbeitung sicherzustellen.

Datenschutzerklärung

Deine personenbezogenen Daten werden zur Abwicklung des Abonnement, zur Markt- und Meinungsforschung, zum Zwecke der Werbung und zum Zweck der Betreuung und Information rund um das Abo bei der WB Westfalen Bus GmbH sowie den Vertragspartnern automatisiert erhoben, verarbeitet und genutzt. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung sowie zur Verifizierung deiner Adresse werden deine personenbezogenen Daten (Name, Adresse und ggf. Geburtsdatum) an die Infoscore Consuma Data GmbH · Rheinstr. 99 · 76532 Baden-Baden übermittelt. Rechtsgrundlagen dieser Übermittlungen sind Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b und Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f der DSGVO. Der Vertrag kommt für das Abonnement mit der WB Westfalen Bus GmbH zustande. Die Bestellung und Abwicklung des Abonnements erfolgt über die WB Westfalen Bus GmbH (Bahnhofstraße 1-5 · 48143 Münster). Bei abweichendem Kontoinhaber und Besteller haften diese gesamtschuldnerisch für die Einhaltung der Zahlungspflicht. Die genauen Konditionen für Zeitkarten findest du in den Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs, die unter www.westfalentarif.de eingesehen und abgerufen werden können. Du kannst der Verwendung deiner Daten für Werbezwecke und zur Markt- und Meinungsforschung jederzeit widersprechen. Richte deinen Widerspruch bitte an unser Abo-Management. Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Die Tarifbestimmungen sowie die Hinweise zum Datenschutz unter www.westfalenbus.de habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Bedingungen des WestfalenTarifs an. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann.

_____ Datum

X

_____ Unterschrift Besteller:in bzw. ges. Vertreter:in

X

_____ Unterschrift Kontoinhaber:in, falls vom Besteller abweichend

Die unterschriebene Bestellung mit dem Nachweis bitte per Post senden an: **WB Westfalen Bus GmbH · Abo-Management · Postfach 8431 · 48045 Münster**