



# Bestellschein AzubiAbo Westfalen und NRWupgrade

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

Angebot

## Gewünschte Abo-Variante

AzubiAbo Westfalen (63,00 Euro / Monat)

NRWupgrade (zusätzlich 20,00 Euro / Monat)

Gültigkeitsbeginn:

01       20  
Tag Monat Jahr

Reisender

## Ich bestelle o. g. Abonnement

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	_____	_____	_____	_____
		Titel	Name	Vorname	
		_____	_____	_____	_____
		Geburtsdatum	Straße/Hausnummer	Adresszusatz	
		_____	_____	_____	_____
		Staat Postleitzahl	Ort	E-Mail*	
		_____	_____	_____	_____
		Telefon*	<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte per Telefon über aktuelle Aktionen, neue Prämien sowie für mich zugeschnittene Angebote informiert werden.	<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte per E-Mail über aktuelle Aktionen, neue Prämien sowie für mich zugeschnittene Angebote informiert werden.	

Besteller

## Gesetzlicher Vertreter

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	_____	_____	_____	_____
		Titel	Name	Vorname	
		_____	_____	_____	_____
		Geburtsdatum	Straße/Hausnummer	Adresszusatz	
		_____	_____	_____	_____
		Staat Postleitzahl	Ort	E-Mail*	
		_____	_____	_____	_____
		Telefon*	<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte per Telefon über aktuelle Aktionen, neue Prämien sowie für mich zugeschnittene Angebote informiert werden.	<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte per E-Mail über aktuelle Aktionen, neue Prämien sowie für mich zugeschnittene Angebote informiert werden.	

## Bestätigung der Ausbildungsstätte, Lehranstalt bzw. des Trägers 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 Vertragsverhältnis im Sinne des § 26 des Berufsbildungsgesetzes stehen, sowie Personen, die in einer Einrichtung außerhalb der betrieblichen Berufsausbildung im Sinne des § 43 Abs. 2 des Berufsbildungsgesetzes, § 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 Verwaltungslehrgangs die Qualifikation für die Zulassung als Beamtenanwärter des einfachen und mittleren Dienstes erst erwerben müssen, sofern sie keinen Fahrkostenersatz von der Verwaltung erhalten.
- d) Personen, die für eine Weiterbildungsmaßnahme Leistungen nach dem Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz in der Fassung der Bekanntmachung vom 15. Juni 2016 (BGBl. I S. 1450), das zuletzt durch Artikel 4 des Gesetzes vom 12. Juli 2018 (BGBl. I S. 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

- 1. der/die Auszubildende in einem vom zuständigen Bundesministerium anerkannten Ausbildungsberuf ausgebildet wird und
- 2. der Ausbildungsvertrag für die gesamte Ausbildungszeit abgeschlossen ist.

Die Ausbildung endet voraussichtlich am

\_\_\_\_\_ Datum bis

Ausbildungsvertragsnummer

\_\_\_\_\_ Vertragsnummer

der Handwerks-/Handelskammer in

\_\_\_\_\_ Ort

Anschrift der Ausbildungsstätte

\_\_\_\_\_ Name des Betriebes

\_\_\_\_\_ Strasse, Hausnummer

\_\_\_\_\_ PLZ, Ort

Datum \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift der Lehranstalt/Ausbildungsstätte

[Empty box for stamp and signature]

Anschrift der Berufsschule

\_\_\_\_\_ Name der Berufsschule

\_\_\_\_\_ Strasse, Hausnummer

\_\_\_\_\_ PLZ, Ort

## Nur für den erweiterten Personenkreis (Berechtigte nach b), c) oder d))

### 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

Datum

Stempel und Unterschrift der Lehranstalt/Ausbildungsstätte

**Diese Bescheinigung ist spätestens nach einem Jahr zu erneuern!**

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

(Das Abonnement kann nur mit einem privaten Bankkonto aus einem SEPA-Mitgliedsstaat bezahlt werden.)

Ich ermächtige die **DB Vertrieb GmbH** (Europa-Allee 78-84, 60486 Frankfurt am Main, Deutschland) mit meiner Unterschrift, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DB Vertrieb GmbH mit der Gläubiger-ID DE39DBV0000002177 auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (Bei Angabe einer nicht-deutschen IBAN muss zwingend eine BIC angegeben werden.)

BIC

Nur auszufüllen, wenn vom **Besteller abweichend**:

Frau  Herr

Titel

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Adresszusatz

Staat Postleitzahl

Ort

E-Mail\*

Telefon\*

Ja, ich möchte **per Telefon** über aktuelle Aktionen, neue Prämien sowie für mich zugeschnittene Angebote informiert werden.

Ja, ich möchte **per E-Mail** über aktuelle Aktionen, neue Prämien sowie für mich zugeschnittene Angebote informiert werden.

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

## Ihre Unterschrift (Diese Unterschrift ist auch für das obige SEPA-Lastschriftmandat gültig)

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Abwicklung des Abonnements, zur Markt- und Meinungsforschung, zum Zwecke der Werbung und zum Zwecke der Betreuung und Information rund um das Abo bei der DB Vertrieb GmbH sowie den Vertragspartnern automatisiert verarbeitet. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung sowie zur Verifizierung Ihrer Adresse werden Ihre personenbezogenen Daten (Name, Adresse und ggf. Geburtsdatum) an die Infoscov Consumer 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 DB Regio AG zustande. Die Bestellung und Abwicklung des Abonnements erfolgt über die DB Vertrieb GmbH (Europa-Allee 78-84, 60486 Frankfurt am Main). Bei abweichendem Kontoinhaber und Besteller haften diese gesamtschuldnerisch für die Einhaltung der Zahlungspflicht. Ihre Jahreskarte verlängert sich automatisch und wird Ihnen rechtzeitig vor Gültigkeitsbeginn zugesandt, es sei denn, Sie kündigen schriftlich spätestens 1 Monat vor Gültigkeitsende bei Ihrem zuständigen Abo-Center. Die genauen Konditionen für Zeitkarten finden Sie in den Tarifbestimmungen des Westfalen-Tarifs, die unter [www.westfalentarif.de](http://www.westfalentarif.de) eingesehen und abgerufen werden können. Sie können der Verwendung Ihrer Daten für Werbezwecke und zur Markt- und Meinungsforschung jederzeit widersprechen. Richten Sie den Widerspruch bitte an Ihr zuständiges Abo-Center.

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Die Tarifbestimmungen sowie die Hinweise zum Datenschutz unter [www.bahn.de/datenschutz](http://www.bahn.de/datenschutz) habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Bedingungen des Westfalen-Tarifs an.

Dort befinden sich auch alle Hinweise zum Abonnement. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann.

Datum

Unterschrift Besteller bzw. gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Kontoinhaber (falls vom Besteller abweichend)

## Weitere Informationen

### DB Vertrieb GmbH

Sitz Frankfurt am Main, Registergericht Frankfurt am Main, HRB 79808, USt-IdNr.: DE 814160246  
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Berthold Huber  
Geschäftsführer: Georg Lauber (Vorsitzender), Nils Hartgen, Thomas Hermann, Carmen Maria Parrino

### DB Regio AG

Sitz Frankfurt am Main, Registergericht Frankfurt am Main, HRB 50977, USt-IdNr.: DE 199861724  
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Berthold Huber  
Vorstand: Dr. Jörg Sandvoß (Vorsitzender), Frank Klingenhöfer, Harald Stumpf, Oliver Terhaag, Ulrike Haber-Schilling

## Ihr Abo-Center

DB Vertrieb GmbH  
Abo-Team WestfalenTarif  
Postfach 80 03 29  
21003 Hamburg

E-Mail [abo-westfalentarif@bahn.de](mailto:abo-westfalentarif@bahn.de)  
Telefon 0800 0464646 (kostenfrei)