



Westfalenbus

Deutschland-Ticket
Bestellschein für ein Abonnement



D-TICKET

WB Westfalen Bus GmbH
Abo-Management
Postfach 8431
48045 Münster

Sie möchten Abonnent*in werden?
Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn direkt zu unserem
Abo-Management.

Familienname/Vorname des*der Abonnent*in (s. Seite 1)

Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Abwicklung des Abonnements, 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 Ihrer Adresse werden Ihre 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 (Postfach 8431 · 48045 Münster). Bei abweichendem Kontoinhaber und Besteller haften diese gesamtschuldnerisch für die Einhaltung der Zahlungspflicht. Die genauen Konditionen für Zeitkarten finden Sie in den Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs, die unter 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 Ihren 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.dbrgiobus-nrw.de habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Marktforschungsunternehmen weitergeleitet werden. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren
(zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.
 Telefon SMS E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Bestätigung der Kenntnisnahme der (Voraussetzung für den Abschluss des Abovertrages ist das Ankreuzen aller vier Kästchen.)

- Datenschutzbestimmung
- Tarifbestimmungen*
- Abonnementbedingungen
- Beförderungsbedingungen des WT

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
T T M M J J J J

X
Ort, **Unterschrift** des*der Abonnent*in

X
Ort, **Unterschrift** des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die WB Westfalen Bus GmbH, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WB Westfalen Bus GmbH auf das Konto gezogenen 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.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Straße/Hausnummer

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Kreditinstitut

**Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages.
Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.**

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Postleitzahl/Wohnort

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
IBAN (International Bank Account Number)

Geb.-Datum des*der Kontoinhaber*in ******
_____|_____|_____|_____|_____|_____|
T T M M J J J J w m d
(Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)**

X
Datum, Ort, **Unterschrift** des*der Kontoinhaber*in

X
Datum, Ort, **Unterschrift** des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

DE 8437R 000000 2143
Gläubiger-Identifikationsnummer