



Westfalen Bus



WESTFALENTARIF
Der Eine für Bus und Bahn.

Deutschland-Ticket

Bestellschein für ein Abonnement

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:

Bitte unbedingt angeben.

 2 0

Monat

Jahr

Ich abonniere das

Deutschland-Ticket



NRWupgrade 1. Klasse

NRWupgrade Fahrrad

Persönliche Angaben des*der Abonent*in

bzw. Ticketinhaber*in

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in

bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geschlecht**

w m d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geschlecht**

w m d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Ich möchte mein Deutschland-Ticket

als Chipkarte (einmalig per Briefpost)

als BarCode (monatlich als pdf per E-Mail) (bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen)

Wir wünschen Ihnen eine gute Fahrt.

Ihre WB Westfalen Bus GmbH

Sie können uns Ihre Bestellung auch per E-Mail zukommen lassen. Bitte senden Sie das Bestellformular an:
aboinfo-nrw@deutschebahn.com

Wenn Sie in Ostwestfalen wohnen, können Sie ebenfalls das Deutschland-Ticket über die WB bestellen.



Westfalen Bus

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.

Form field for family name/first name

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.

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.

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.

Form section for contact preferences and consent to withdraw consent

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

- Datenschutzbestimmung
Tarifbestimmungen*
Abonnementbedingungen
Beförderungsbedingungen des WT

Form section for signatures and locations

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.

Form field for street/house number

Straße/Hausnummer

Form field for postal code/residence

Postleitzahl/Wohnort

Form field for account holder name

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

Form field for IBAN

IBAN (International Bank Account Number)

Form field for credit institution

Kreditinstitut

Form field for date of birth

Geb.-Datum des*der Kontoinhaber*in

Geschlecht**

- w m d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

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

Form field for date and signature of account holder

Datum, Ort, Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

Form field for date and signature of legal representative

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

Form field for customer identification number

Gläubiger-Identifikationsnummer

*Der Vertrag kommt auf Grundlage der Tarifbestimmungen für das Deutschland-Ticket zustande.