



# Bestellschein für ein Abo im WestfalenTarif

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

Gültigkeitsbeginn:

**Neubestellung**  
  **Verlängerung**  
  **Änderung**

\_\_\_\_\_

Abo-Nummer (falls vorhanden)

01 /    / 20  
 Tag    Monat    Jahr

**Von Verkehrsunternehmen auszufüllen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eingangsstempel

**Abo**

persönlich     übertragbar

**9UhrAbo**

persönlich     übertragbar

**8UhrAbo**  
(nur Stadtgebiet Münster)

persönlich     übertragbar

**Als Schnupper-Abo**

- verkürzte Mindestvertragslaufzeit von drei Monaten  
 - automatische Verlängerung um jeweils einen Monat

**Fahrrad-Abo**

- nur gültig in Verbindung mit einem Ticket des WestfalenTarifs oder des NRW-Tarifs

**Geltungsbereich** Das Abo soll für folgenden Fahrweg gelten

**von** \_\_\_\_\_

Haltestelle / Bahnhof    Gemeinde / Ort

**nach** \_\_\_\_\_

Haltestelle / Bahnhof    Gemeinde / Ort

**über** \_\_\_\_\_

Haltestelle / Bahnhof    Gemeinde / Ort

\_\_\_\_\_

**Netz / Teilraum** (bspw. Westfalen, Münsterland, Ruhr-Lippe, Übergang Münsterland/Ruhr-Lippe, Hochstift, Teuto-OWL, Westfalen-Süd)

Aufpreis 1. Klasse

Name des Verkäufers

**Personalausweis** lag vor

**Ich bestelle o.g. Abonnement**

**Vertragspartner ist ein gesetzlicher Vertreter.** Angaben dazu siehe Rückseite

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.

**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 DE39DBV00000002177 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 Infocore 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)

Einfach den ausgefüllten Bestellschein in ein Fensterkuvert legen, ausreichend frankieren und ab damit zur Post.  
Oder in einem DB Reisezentrum oder einer DB-Agentur abgeben.

## 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)

## Gesetzlicher Vertreter (generell auszufüllen, wenn der Reisende unter 18 Jahren oder wenn der Reisende abweichend vom Besteller ist)

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> 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.

## 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