

Abonnement-Bestellschein Deutschlandticket Schule



Bitte Felder in Druckbuchstaben ausfüllen.

Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene sowie von der Schule abgestempelte Bestellschein kann per E-Mail an deutschlandticket@west-verkehr.de gesendet, postalisch an die west geschickt oder direkt in einem der west Kundencenter abgegeben werden.

Vertragsverkehrsunternehmen (Postanschrift)
WestVerkehr GmbH | 41220 Mönchengladbach

wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt

Kundennummer

Ich bestelle

☒ ein **Deutschlandticket Schule** ab dem 01. . 20 .

Der vollständig ausgefüllte Bestellschein muss **bis zum 10. des Vormonats** vorliegen. Bei späterem Eingang kann der Start des Abonnements erst im darauffolgenden Monat erfolgen.

Daten des Ticketnutzers

Bei unter 18-Jährigen und gesetzlich zu vertretenden Personen zusätzlich Daten und Unterschrift eines Bestellers (Vertragspartner) erforderlich.

Vorname *

Familienname *

Straße, Hausnr. *

PLZ, Ort *

Land * ☐ Deutschland ☐ Belgien ☐ Niederlande

Die west verwendet die personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Bei einer Fahrausweisprüfung oder Fahrgastbefragung aus-gelesene Daten (Ticketart, Geltungsbereich und Gültigkeitszeitraum sowie Vorname, Name und Geburtsdatum) werden nicht gespeichert. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes. Nähere Informationen erhalten Sie in den west Kundencentern oder unter www.west-verkehr.de/datenschutz.

Einwilligung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die west meine E-Mail-Adresse zur Übersendung von Informationen zum ÖPNV-Angebot, zu aktuellen **Sonderaktionen**, zur Teilnahme an Kunden- und Fahrgastbefragungen sowie für aktuelle Tarifinformationen nutzt.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei der west widerrufen.

Geburtsdatum *

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

E-Mail

Rufnummer(n) - für Rückfragen tagsüber erreichbar unter

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Tarifbestimmungen des Rheinlandtarifs und die jeweiligen Beförderungsbedingungen in der jeweils gültigen Fassung an und bestätige, dass ich die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13, 14 und 21 DSGVO zur Kenntnis genommen habe bzw. diese mir auf Anfrage zugesandt werden.

Unterschrift hier einfügen (oder auf den Füller/
Stift klicken und den Anweisungen folgen)

Ort, Datum und Unterschrift des Ticketnutzers *

Daten des Bestellers

Daten des Bestellers nur ausfüllen, wenn der Ticketnutzer unter 18 Jahre alt ist bzw. ein gesetzlicher Vertreter o.ä. vorhanden/eingesetzt ist.

Vorname *

Familienname *

Straße, Hausnr. *

PLZ, Ort *

Land * ☐ Deutschland ☐ Belgien ☐ Niederlande

Die west verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes. Nähere Informationen erhalten Sie in den west Kundencentern oder unter www.west-verkehr.de/datenschutz.

Einwilligung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die west meine E-Mail-Adresse zur Übersendung von Informationen zum ÖPNV-Angebot, zu aktuellen **Sonderaktionen**, zur Teilnahme an Kunden- und Fahrgastbefragungen sowie für aktuelle Tarifinformationen nutzt.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei der west widerrufen.

Geburtsdatum *

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

E-Mail

Rufnummer(n) - für Rückfragen tagsüber erreichbar unter

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Tarifbestimmungen des Rheinlandtarifs und die jeweiligen Beförderungsbedingungen in der jeweils gültigen Fassung an und bestätige, dass ich die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13, 14 und 21 DSGVO zur Kenntnis genommen habe bzw. diese mir auf Anfrage zugesandt werden.

Unterschrift hier einfügen (oder auf den Füller/
Stift klicken und den Anweisungen folgen)

Ort, Datum und Unterschrift des Bestellers (Vertragspartner) *

*** Pflichtangaben**

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) – Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die west (WestVerkehr GmbH • Postanschrift: 41220 Mönchengladbach • Adresse: Geilenkirchener Kreisbahn 1, 52511 Geilenkirchen – Gläubiger-Identifikationsnr.: DE77ZZZ00001529437), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der west auf mein 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.

Die west verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes. Nähere Informationen erhalten Sie in den west Kundencentern oder unter www.west-verkehr.de/datenschutz bzw. werden Ihnen auf Anfrage zugesandt.

Bankverbindung

Vorname *

Familienname *

Kreditinstitut *

IBAN *

BIC

Daten des Kontoinhabers Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber abweichend vom Ticketnutzer bzw. Besteller ist.

Straße, Hausnr. *

PLZ, Ort *

Land *

☐ Deutschland ☐ Belgien ☐ Niederlande

Geburtsdatum *

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

E-Mail

Rufnummer(n) - für Rückfragen tagsüber erreichbar unter

Verpflichtungserklärung des Kontoinhabers: Die Gesamtschuldnerschaft mit dem Ticketnutzer und dem Besteller wird anerkannt. Ich verpflichte mich gegenüber der west, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Ticketnutzer und dem Besteller zu haften.

Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandates entstehen, des Weiteren erkenne ich die Regelungen zu Vorankündigungen der SEPA-Lastschriften an.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Abonnementbedingungen mit monatlichem Fahrgeldeinzug an und bestätige, dass ich die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13, 14 und 21 DSGVO zur Kenntnis genommen habe.

Unterschrift hier einfügen (oder auf den Füller/
Stift klicken und den Anweisungen folgen)

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers *

Schulnachweis Bestätigung der Anspruchsberechtigung durch die Schule/den Schulträger

Wir bestätigen, dass der genannte Ticketnutzer gemäß den Tarifbestimmungen berechtigt ist, ein Ticket für Schüler zu abonnieren.

Ich bin Vollzeitschüler/-in einer Schule in: *

Ausgenommen sind Berufsschüler/-innen und Schüler/-innen von Abendschulen (z. B. VHS).

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| ☐ Erkelenz | ☐ Gangelt | ☐ Geilenkirchen |
| ☐ Heinsberg | ☐ Hückelhoven | ☐ Selfkant |
| ☐ Übach-Palenberg | ☐ Waldfeucht | ☐ Wassenberg |
| ☐ Wegberg | | |

Name der Schule *

Stempel der Schule/des Schulträgers

Speichern

Drucken

Alle Angaben löschen

Änderungen der persönlichen Daten oder der Bankverbindung sind der west unverzüglich bzw. spätestens jedoch bis zum 10. des Vormonats schriftlich mitzuteilen.

Die Abonnementbedingungen mit monatlichem Fahrgeldeinzug, die Tarifbestimmungen über den Rheinlandtarif und den NRW-Tarif sowie die Beförderungsbedingungen für den Nahverkehr NRW sowie die ergänzenden Informationen zu Ihren Rechten und zum Datenschutz können in den west Kundencentern sowie unter www.west-verkehr.de bzw. www.west-verkehr.de/datenschutz eingesehen werden oder werden Ihnen auf Anfrage zugesandt.

*** Pflichtangaben**