



Bestellschein FunAbo

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Karte ausgehändigt per Post persönlich am _____ Kundennummer _____

Karteninhaber

Herr Frau Divers

* Name, Vorname

* Straße, Hausnummer

* PLZ, Ort

* Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

* Telefon

E-Mail (für Rückfragen)

Ggf. abweichender Vertragsinhaber / gesetzlicher Vertreter

Herr Frau Divers

* Name, Vorname

* Straße, Hausnummer

* PLZ, Ort

* Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

* Telefon

E-Mail (für Rückfragen)

Abo-Beginn (Monat/Jahr): 01. / 20

(Bitte unbedingt angeben)

Geltungsbereich

Bitte ankreuzen

monatl. Preis

monatl. Preis

Eine Stadt/Gemeinde
aus dem Kreis Paderborn oder
Kreis Höxter

13,30 €

Netz Hochstift
(Kreis Paderborn und Kreis Höxter)

17,50 €

Netz Westfalen

32,00 €

Hierfür bitte Stadt ankreuzen

Altenbeken
Bad Driburg
Bad Lippspringe
Bad Wünnenberg
Beverungen

Borchen
Borgentreich
Brakel
Büren
Delbrück

Hövelhof
Höxter
Lichtenau
Marienmünster
Nieheim

Paderborn
Salzkotten
Steinheim
Warburg
Willebadessen

*Start-Haltestelle: _____

* Pflichtfelder

(bitte tragen Sie die Haltestelle ein, an der Sie in der Regel von zu Hause kommend einsteigen)

Ich habe die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifes inklusive Abo-AGB sowie die Beförderungsbedingungen Nahverkehr NRW zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gem. Artikel 13 DS-GVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ich bin damit einverstanden, dass die VPH meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und personenbezogene Daten aus dem Vertragsverhältnis) für aktuelle Informationen (z. B. bei Streckensperrungen) und interessante Angebote der VPH verwendet.

Ich bin damit einverstanden, dass die VPH meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und personenbezogene Daten aus dem Vertragsverhältnis) zur Markt- und Meinungsforschung nutzt, beispielsweise um die Tarifgestaltung weiter zu optimieren.

Die VPH darf mich dazu (zusätzlich zum Postweg)

anrufen per E-Mail kontaktieren.

Bitte ankreuzen

Bitte auch 2. Seite ausfüllen!

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Vertragspartner/ges. Vertreter (handschr. o. digital)

