

Bestellschein FahrradAbo

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

Aus den Eckpunkten (Ein-, Ausstiegsort und ggf. über Ort/Ortsteil) ergibt sich der Geltungsbereich, in welchem Sie beliebig oft Ihr Fahrrad in Bus und Bahn mitnehmen dürfen.

Bis Preisstufe 1H kostet das FahrradAbo monatlich 17,00 €. Das Abo für das ganze Netz Westfalen erhalten Sie für 26,30 € im Monat. Bei einem Geltungsbereich, welcher 1H überschreitet, erhalten Sie automatisch das Abo für das ganze Netz Westfalen.

Ihren gewünschten Geltungsbereich vorab ermitteln, können Sie unter <https://www.fahr-mit.de/fahr-mit/fahrplan-und-liniennetz/fahrplanaus-kunft-fm.php>

FahrradAbos können nur zusammen mit einer gültigen Zeitkarte genutzt werden. Sie erweitern nicht automatisch den Geltungsbereich Ihrer vorhandenen Zeitkarte. Personen, die im Rahmen von Mitnahmeregelungen reisen, benötigen jeweils eigene FahrradTickets/FahrradAbos.

* Einstiegsort

* Ausstiegsort

* ggf. über Ort/Ortsteil

*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)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Mehrfachauswahl möglich)

Social-Media	Website/Internet	Flyer/Plakate	Freunde/Bekannte	(Online-)Zeitung
Print-/Radiowerbung	Onlineanzeigen	App Store	„fah mit“-mobithek	Sonstige

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die Verbundgesellschaft Paderborn/Höxter mbH (VPH), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VPH auf meine unten angegebene Bankverbindung gezogene Lastschrift einzulösen. Ich willige ein, dass die VPH eine Bonitätsprüfung meiner Person durchführen kann, deren zufriedenstellendes Ergebnis Voraussetzung für ein Zustandekommen des Vertrages ist.

Die Einzugsermächtigung schließt eine Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Abbuchungsbeiträge bei Änderung des Geltungsbereiches der Abonnement-Karte(n) oder bei Tarifänderungen ein. Mir ist bekannt, dass die Abonnement-Preise nur dann gewährt werden, wenn das Abonnement für eine in den Tarifbestimmungen angegebene Mindestlaufzeit besteht. Bei vorzeitiger Kündigung ermächtige ich die VPH nach den Tarifbestimmungen evtl. nachzuzahlende Beiträge von dem aufgeführten Konto abzubuchen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Des Weiteren erkenne ich die im WestfalenTarif enthaltenen Regelungen zur Vorankündigung der SEPA-Lastschriften an und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG ABWEICHENDER KONTOINHABER

(wenn Vertragspartner und Kontoinhaber nicht identisch)

Ich verpflichte mich gegenüber der VPH für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Vertragspartner zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandates entstehen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

IBAN

*Name des Kreditinstituts

*Straße, Hausnr. des Kontoinhabers (bei abweichendem Karteninhaber)

*Name, Vorname des Kontoinhabers

*PLZ, Ort des Kontoinhabers (bei abweichendem Karteninhaber)

*Geburtsdatum des Kontoinhabers

(TT.MM.JJJJ)

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des Kontoinhabers (handschr. o. digital; bei einer digitalen Unterschrift wird das Dokument aut. schreibgeschützt)

* Pflichtfelder

DATENSCHUTZHINWEISE

Die Verbundgesellschaft Paderborn/Höxter mbH (VPH) als verantwortliche Stelle, Rolandsweg 80, 33102 Paderborn, verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Zum Zweck der Bonitätsprüfung werden Ihre personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an das Unternehmen Creditreform Bielefeld Riegel und Unger KG übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen finden Sie unter <https://www.creditreform-bielefeld.de/eu-dsgvo.html>. Die VPH erhebt, verarbeitet und nutzt die sich aus dem Vertragsverhältnis ergebenden Daten und Informationen zur rechtmäßigen Aufgabenerfüllung (Ausgestaltung des Vertragsverhältnisses) gemäß den geltenden Vorschriften zum Datenschutz. Sofern Sie damit einverstanden sind, werden die sich aus dem Vertragsverhältnis ergebenden Daten und Informationen von der VPH zu eigenen Werbungen sowie Markt- und Meinungsforschungszwecken verwendet. Hierzu wird ausdrücklich auf das Widerspruchsrecht nach Art. 21 DS-GVO verwiesen. Sofern Chipkarten ausgegeben werden, werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung oder einer Fahrgastbefragung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigungen oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste zur Verfügung gestellt. Die Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

BETROFFENENRECHTE

Sie können Auskunft darüber verlangen, welche Daten über Sie gespeichert sind. Sie können die Berichtigung, Löschung und Sperrung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen, solange dies gesetzlich zulässig und im Rahmen eines bestehenden Vertragsverhältnisses möglich ist. Sie haben ein Beschwerderecht bei der für Sie sachlich und örtlich zuständigen Landesdatenschutzaufsichtsbehörde. Sie haben ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Sie können der werblichen Ansprache widersprechen (Werbewiderspruch). Ebenso können Sie Ihre Zustimmung für die Kontaktaufnahmen per Telefon oder E-Mail jederzeit widerrufen. Für die Ausübung Ihrer Rechte reicht ein Schreiben auf dem Postweg an VPH, Abo-Service, Rolandsweg 80 in 33102 Paderborn oder per E-Mail an info@vph.de. Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datschutz@vph.de.

Die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifes inklusive Abo-AGB, die Beförderungsbedingungen Nahverkehr NRW sowie die Datenschutzhinweise im Rahmen eines Vertragsverhältnisses finden Sie im Internet unter www.fahr-mit.de/Tarifbestimmungen.

Den ausgefüllten und unterschriebenen Bestellschein senden Sie bitte an/ geben Sie bitte ab in der „fah mit“ - mobithek.

„fah mit“ - mobithek
 Bahnhofstraße 27
 33102 Paderborn
 E-Mail: kontakt@fahr-mit.de
 Telefon: 0 52 51 / 29 30 400
 (Fragen zum Fahrplan und Tarif)