

# Bestellschein für ein Deutschlandticket Sozial



Bitte Felder in Druckbuchstaben ausfüllen.

Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Bestellschein sowie eine Kopie der gültigen Kundenkarte des Sozialträgers im Kreis Heinsberg können per E-Mail an deutschlandticket@west-verkehr.de gesendet, postalisch an die West geschickt oder in einem der West-Kundencenter abgegeben werden.

## Vertragsverkehrsunternehmen

WestVerkehr GmbH

Geilenkirchener Kreisbahn 1 | 52511 Geilenkirchen

(wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Kundennummer

Eine Bearbeitung ist grundsätzlich nur möglich, wenn eine Kopie der gültigen Kundenkarte des Sozialträgers im Kreis Heinsberg beigelegt ist.

Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Bestellschein sowie die Kopie der Kundenkarte müssen bis zum 10. des Vormonats vorliegen. Bei späterem Eingang kann der Start des Deutschlandticket Sozial erst im darauffolgenden Monat erfolgen.

**Wichtiger Hinweis zur Vertragslaufzeit des Deutschlandticket Sozial:** Der Vertrag endet mit dem auf der Kundenkarte eingetragenen Ablaufdatum, wenn nicht bis zum 10. des Monats vor Ablauf der Kundenkarte eine Kopie der neuen gültigen Kundenkarte vorliegt. Die Kopie der gültigen Kundenkarte kann per E-Mail an deutschlandticket@west-verkehr.de gesendet oder in einem der West-Kundencenter eingereicht werden.

Ich bestelle:

ein Deutschlandticket Sozial ab 01. .2024

## Persönliche Angaben

### Daten des Ticketnutzers

Bei unter 18-Jährigen und gesetzlich zu vertretenden Personen sind 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 auslesene 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](http://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\*

weibl.  männl.  divers

E-Mail

Für Rückfragen tagsüber erreichbar unter

Festnetz

Mobil

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen für das Deutschlandticket Sozial sowie die jeweiligen Beförderungsbedingungen 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 (oben auf den Füller/ die Feder klicken und den Anweisungen folgen)

Ort, Datum und Unterschrift des Ticketnutzers\*

### 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 unter [www.west-verkehr.de/datenschutz](http://www.west-verkehr.de/datenschutz) oder in den west Kundencentern.

#### 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\*

weibl.  männl.  divers

E-Mail

Für Rückfragen tagsüber erreichbar unter

Festnetz

Mobil

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen für das Deutschlandticket Sozial sowie die jeweiligen Beförderungsbedingungen 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 (oben auf den Füller/ die Feder 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, 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 unter [www.west-verkehr.de/datenschutz](http://www.west-verkehr.de/datenschutz) oder in den west Kundencentern bzw. werden Ihnen auf Anfrage zugesandt.

### Bankverbindung

Vorname des Kontoinhabers\*

Familienname des Kontoinhabers\*

Kreditinstitut\*

IBAN\*

BIC

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

Straße, Hausnr.\*

E-Mail

PLZ, Ort\*

Für Rückfragen tagsüber erreichbar unter

Festnetz

Land\*  Deutschland  Belgien  Niederlande

Geburtsdatum\*

Mobil

  weibl.  männl.  divers

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 zur Vorankündigung von SEPA-Lastschriften an.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Abonnementbedingungen für das Deutschlandticket Sozial 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 (oben auf den Füller/  
die Feder klicken und den Anweisungen folgen)

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers\*

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.

\* Pflichtangaben

Die Bedingungen für ein Deutschlandticket-Abonnement mit monatlichem Fahrgeldeinzug, die Tarifbestimmungen für das Deutschlandticket und die Beförderungsbedingungen Nahverkehr NRW sowie die ergänzenden Informationen zu Ihren Rechten und zum Datenschutz können unter [www.west-verkehr.de](http://www.west-verkehr.de) bzw. [www.west-verkehr.de/datenschutz](http://www.west-verkehr.de/datenschutz) sowie in den west Kundencentern eingesehen werden oder werden Ihnen auf Anfrage zugesandt.