

DeutschlandTicket Sozial

Bestellschein für ein Abonnement

Straßenbahn

Herne – Castrop-Rauxel GmbH

An der Linde 41

44627 Herne

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kundennummer (wird von der HCR ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:

Bitte unbedingt angeben.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Monat

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jahr

Ich abonniere das

☐ **DeutschlandTicket Sozial**



☐ Fahrrad Aboticket (VRR)

☐ NRWupgradeFahrrad

☐ 1. Klasse Aboticket (VRR)

☐ NRWupgrade1.Klasse

Persönliche Angaben des*der Abonent*in bzw. Ticketinhaber*in

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Familienname/Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße/Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Geb.-Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

T T M M J J J J

Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in

bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Familienname/Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße/Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl/Wohnort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Geb.-Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

T T M M J J J J

Datenschutz

Wir verwenden Ihre Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung dieses Vertrages und für eigene Marktforschungszwecke. Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Die Straßenbahn Herne – Castrop-Rauxel GmbH verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung des Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstaben a)-c) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an Creditreform Boniversum GmbH, Hellerbergstraße 11, 41460 Neuss übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter „Datenschutz“ auf www.hcr-herne.de oder im KundenCenter. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgt ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Marktforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

☐ Telefon ☐ SMS ☐ E-Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Bestätigung der Kenntnisnahme (Voraussetzung für den Abschluss des Abovertrages ist das Ankreuzen aller drei Kästchen.)

☐ Tarifbestimmungen

☐ Abonnementbedingungen

☐ Beförderungsbedingungen des VRR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

T T M M J J J J

X

Ort, **Unterschrift** des*der Abonent*in

X

Ort, **Unterschrift** des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonent*in)

Dieses Feld wird von der HCR ausgefüllt:

Dienststelle _____

Datum _____

Bearbeitet von _____

DeutschlandTicket Sozial

Bestellschein für ein Abonnement

Sie möchten das DeutschlandTicket Sozial als Abonnement?

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

Familienname/Vorname des*der Abonnent*in (s. Seite 1)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Straßenbahn Herne – Castrop-Rauxel GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Straßenbahn Herne – Castrop-Rauxel GmbH 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. Ich bin unterrichtet, dass die Straßenbahn Herne – Castrop-Rauxel GmbH im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Namen, Vornamen, Anschrift und das Geburtsdatum an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Nähere Informationen erhalten Sie unter „Datenschutz“ auf www.hcr-herne.de oder im KundenCenter.

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)									

IBAN (International **B**ank **A**ccount **N**umber)

Kreditinstitut

2 3 4 5

**Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrags.
Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.**

Datum, Ort,
Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der
Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird von der HCR ausgefüllt)