

Änderung des Abonnements

Bitte Rückseite beachten.

Kund*innen-Nr.

oder Kartenummer
(siehe Rückseite Chipkarte)

59 -

Persönliche Angaben des*der Abonnent*in

bzw. Ticketinhaber*in

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

Familienname

Vorname

wohnhafte bei (bei abweichendem Familiennamen)

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

Geschlecht*

☐ w ☐ m ☐ d

*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in

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

Familienname

Vorname

wohnhafte bei (bei abweichendem Familiennamen)

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

Geschlecht*

☐ w ☐ m ☐ d

*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

☐ Änderung der persönlichen Angaben:

Familienname

Vorname

wohnhafte bei (bei abweichendem Familiennamen)

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

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab:

T T M M J J J J

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

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

☐ Änderung der Ticketart, des Geltungsbereichs und/oder der Wagenklasse:

☐ Ich habe/werde am meine Schulausbildung beendet/beenden und benötige ein anderes Ticket.

T T M M J J J J

☐ Ich möchte ab folgendes Ticket im Abo:

T T M M J J J J

☐ Ticket2000

☐ übertragbar oder

☐ persönlich*

☐ DeutschlandTicket Sozial* ** **

☐ DeutschlandTicket * **

☐ Ticket2000 9 Uhr

☐ übertragbar oder

☐ persönlich*

☐ SozialTicket* **

* Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

** Bitte reichen Sie Ihren Berechtigungsnachweis mit ein.

*** Bitte beachten Sie die abweichenden Kündigungsbedingungen des DeutschlandTickets.

Nur für Abonnent*innen einer Ticket2000-Variante:

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle			

Dafür benötige ich ein Ticket der folgenden Preisstufe (eventuell durch die Hagener Straßenbahn AG eintragen lassen.):

☐ A für die Stadt

☐ B für das Zentraltarifgebiet und den dazugehörigen Geltungsbereich

☐ C für den gesamten VRR-Raum

Erweiterungen zu Ihrem Abonnement

☐ Ich möchte ab folgenden Zusatznutzen zu meinem Abonnement hinzubuchen:

T T M M J J J J

☐ mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn (VRR)

☐ mit Zusatz des Fahrrad Abotickets (VRR)

☐ mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn (NRW)

☐ mit Zusatz des Fahrrad Abotickets (NRW)

Änderung des Abonnements

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.
Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

☐ Wechsel der Schule oder Ausbildungseinrichtung:

Ich habe die Einrichtung gewechselt / werde die Einrichtung wechseln zum:

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

 2 0 und besuche diese Einrichtung voraussichtlich bis

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

 2 0

Name der neuen Schule/Ausbildungseinrichtung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Schultyp: ☐ Grundschule ☐ Gymnasium ☐ Fachoberschule ☐ Berufskolleg (in Vollzeitform)
☐ Gesamtschule ☐ Realschule
☐ Hauptschule ☐ Förderschule ☐ Berufsfachschule
☐ sonstiges, und zwar: _____

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

 Fachklassenschlüssel
Schulgliederung

Berechtigungsnachweis

zum Erwerb des SchokoTickets oder DeutschlandTicket Schule durch Bestätigung der neuen Schule:

Datum/Unterschrift/Stempel mit Anschrift der Schule

☐ Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:

Kreditinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

Geb.-Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Straße/Hausnummer

Geschlecht* ☐ w ☐ m ☐ d *Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Postleitzahl/Wohnort

Änderung gültig ab:

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Hagener Straßenbahn AG, Zahlungen vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hagener Straßenbahn AG 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.

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

				2	0				
T	T	M	M	J	J	J	J		

X

Ort, Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

D	E	1	7	H	S	T	0	0	0	0	0	5	3	8	8	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer

X

Datum, Ort,
Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in / des*der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) falls abweichend zum* zur Kontoinhaber*in

Datenschutz

Als Vertragspartner verarbeiten wir, die Hagener Straßenbahn AG, Ihre personenbezogenen Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonnementvertrags gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen. Ihre Einwilligung vorausgesetzt, verwenden wir Ihre Daten für Marktforschungszwecke (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen und freiwillig gegebenen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht auf dem Auslesegerät gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste, die beim Verkehrsverbund Rhein-Ruhr geführt wird, zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen erhalten Sie auf www.hst-hagen.de/datenschutz oder im KundenCenter. Die von Ihnen freiwillig erteilten Einwilligungen können jederzeit auf dem Postweg, per E-Mail oder im KundenCenter widerrufen werden.

☐ 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.)

Zusätzlich zum Postweg können Sie mich dazu folgendermaßen kontaktieren:

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

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

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

☐ Tarifbestimmungen

☐ Abonnementbedingungen

☐ Beförderungsbedingungen des VRR

Weitere Informationen erhalten Sie unter: www.hst-hagen.de/tickets-abos/tarifbestimmungen-befoerederungs-und-abobedingungen

				2	0				
T	T	M	M	J	J	J	J		

X

Ort, Unterschrift des*der Abonent*in

X

Datum, Ort,
Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in / des*der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum* zur Abonent*in)