DeutschlandTicket Sozial

Bestellschein für ein Abonnement

Kundennummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Das Abonnement soll gelten ab:
Bitte unbedingt angeben.

Monat

Jahr 2 0

Ich abonniere das

☐ **DeutschlandTicket Sozial**

☐ Fahrrad Aboticket (VRR)

☐ 1. Klasse Aboticket (VRR)

☐ NRWupgradeFahrrad

☐ NRWupgrade1.Klasse

Haben Sie bereits ein Abonnement bei der Hagener Straßenbahn AG?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte Kartennummer angeben:
(Die Nummer finden Sie auf der Rückseite Ihrer 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

Adresszusatz/wohnhaft bei

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

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

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

Geb.-Datum T T M M J J J J

Geschlecht**
☐ w ☐ m ☐ d
(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

Familienname/Vorname

Adresszusatz/wohnhaft bei

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

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

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

Geb.-Datum T T M M J J J J

Geschlecht**
☐ w ☐ m ☐ d
(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

DeutschlandTicket Sozial

Bestellschein für ein Abonnement

Anschrift Ihres Verkehrsunternehmens:

Hagener Straßenbahn AG
Am Pfannenofen 5
58097 Hagen

Sie möchten das DeutschlandTicket Sozial als Abonnement im Dauerbezug?
Dann füllen Sie bitte den Bestellschein aus, unterschreiben diesen und legen ihn, zusammen mit Ihrem Bewilligungsbescheid, im KundenCenter vor.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

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

Datenschutz

Wir verwenden bzw. verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten (Ticketart,Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonnementvertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO sowie ggf. zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen. Ihre Einwilligung vorausgesetzt, verwenden wir Ihre Daten für eigene 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, Geschlecht, 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 Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden. (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

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

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

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 vier Kästchen.)

☐ **Datenschutzbestimmung** ☐ **Tarifbestimmungen** ☐ **Abonnementbedingungen** ☐ **Beförderungsbedingungen des VRR**

T T M M J J J J (2 0)

✗ Ort, **Unterschrift** des*der Abonnent*in

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

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

IBAN (**I**nternational **B**ank **A**ccount **N**umber)

Kreditinstitut

Geb.-Datum des*der Kontoinhaber*in
T T M M J J J J

Geschlecht**
☐ w ☐ m ☐ d
(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

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

✗ Datum, Ort, **Unterschrift** des*der Kontoinhaber*in

✗ Datum, Ort, **Unterschrift** des*der gesetzlichen Vertreter*in (falls abweichend zum*zur Kontoinhaber*in)

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

Ihre Hagener Straßenbahn AG

Stand: September 2023