

Änderung des Abonnements

Bitte Rückseite beachten.

Kund*innen-Nr.

oder Kartennummer
(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.

Familiennamen/Vorname

wohnhaft 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)

Familiennamen/Vorname

wohnhaft 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:

Familiennamen/Vorname

Postleitzahl/Wohnort

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab:
T T M M J J J J

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*
 Ticket2000 9 Uhr übertragbar oder persönlich*
 BärenTicket* SozialTicket* **

- Ticket1000 persönlich*
 YoungTicketPLUS*
 DeutschlandTicket Sozial* ** **

- Ticket1000 9 Uhr persönlich*
 DeutschlandTicket * ** *

* Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

** Bitte reichen Sie die Kopie Ihres Bewilligungsbescheides mit ein.

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

Nur für Abonnent*innen eines SozialTickets, einer Ticket1000 oder 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
oder für die Waben und aus zwei benachbarten Tarifgebieten
- B für das Zentraltarifgebiet und den dazugehörigen Geltungsbereich
- C für die Region Nr.:
- D für den gesamten VRR-Raum

Erweiterungen zu Ihrem Abonnement

Ich möchte ab folgendes 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 zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn (NRW)

- mit Zusatz des Fahrrad Abotickets (VRR)
 mit Zusatz des Fahrrad Abotickets (NRW)

- mit Zusatz des NRWupgradeAzubi *

*Nur für Abonnent*innen eines YoungTicketPlus.

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: und besuche diese Einrichtung voraussichtlich bis

- Schulart: Grundschule Gymnasium Fachoberschule Berufskolleg (in Vollzeitform)
 Gesamtschule Realschule Fachklassenschlüssel
 Hauptschule Förderschule Berufsfachschule Schulgliederung
 sonstiges, und zwar: _____

Berechtigungsnachweis

zum Erwerb des SchokoTickets oder YoungTicketPLUS durch Bestätigung der neuen Einrichtung:

Änderung der Konto-/Bankverbindung und Einzugsermächtigung:

Geb.-Datum

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

Änderung gültig ab:

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.

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

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

Gläubiger-Identifikationsnummer

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 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 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/tarif-befoederungs-und-abobedingungen

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

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

