FlashTicket BUS & BAHN

CONTACT YOUR WORLD

DB Westfalenbus

DB Westfalenbus
WB Westfalen Bus GmbH
Abo-Service

Bahnhofstraße 24
48231 Warendorf

**Abschicken:**
Wenn du alles ausgefüllt und unterschrieben hast, bitte vom Schulbüro die Bescheinigung ausfüllen lassen und dann an die oben genannte Adresse versenden

## Bescheinigung

Diese Bescheinigung brauchen wir unbedingt, um dir ein FlashTicket ausstellen zu können. Sofern du Vollzeitschüler bist, gib diese Bescheinigung einfach im Sekretariat an deiner Schule ab.

Hiermit wird bestätigt, dass

_____

bei uns Vollzeitschüler/in ist*.

* Gilt für alle Vollzeitschüler, die eine Schule im Kreis Unna ab der 5. Klasse besuchen. Ausgenommen sind Schüler der Schulträger der Stadt Werne.

Die Abonnementbedingungen erkenne ich an. Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Es gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweilig gültigen Fassung.

_____

Datum, Stempel und Unterschrift der Schule

Dieser Teil wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt.

Kundennummer

Datum

Bearbeitung

## Besteller (= Kontoinhaber) bitte in Blockbuchstaben leserlich ausfüllen

☐ weiblich ☐ männlich Geburtsdatum T T M M J J J J

Name/Vorname

Straße/Hausnummer PLZ, Ort

Adresszusatz (falls notwendig) Telefon (tagsüber, Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Ich erkenne die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann.
Die WB Westfalen Bus GmbH verwendet die Daten ausschließlich zur Erfüllung des Vertrages im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen und für eigene Informationszwecke. Eine Weitergabe an Dritte für Werbezwecke oder Ähnliches erfolgt nicht.

✗

Datum, Ort und Unterschrift des Bestellers
Bei Minderjährigen Bestellern Angaben zum gesetzlichen Vertreter:

Name/Vorname Anschrift (falls abweichend)

✗

Datum, Ort und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (erforderlich, falls Besteller unter 18 Jahren)

## SEPA-Lastschriftmandat für das Abonnement

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE 8437R 0000000 2143**

Ich ermächtige die WB Westfalen Bus GmbH (WB) Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WB Westfalen Bus GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 WB führt bei Neukunden eine Bonitätsprüfung durch.

Vertragsbeginn M M J J J J

Kreditinstitut BIC

IBAN D €

✗

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers (selbe Person wie Besteller)

## Fahrgast (nur erforderlich, wenn abweichend vom Besteller)

☐ weiblich ☐ männlich Geburtsdatum T T M M J J J J

Name, Vorname

Straße/Hausnummer PLZ/Ort

Adresszusatz (falls erforderlich)