

Bitte für Sie Zutreffendes ankreuzen (☒) bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen.
(Aufgrund der besseren Lesbarkeit der Fließtexte wird im Folgenden auf die Geschlechterunterscheidung verzichtet.)

Vertragsverkehrsunternehmen

Stadtwerke Hürth AÖR (SWH)
Friedrich-Ebert-Str. 40
D-50354 Hürth

Bitte nur beim
genannten
Verkehrs-
unternehmen
einreichen.

(Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Vertragsnummer _____

Vertragsdaten wurden auf Vollständigkeit/Richtigkeit geprüft.

Bestellschein wurde vor Ort bearbeitet.

Datum

Stempel und Unterschrift Kundenberater



1 Ich bin noch kein Abonnent und bestelle als Neukunde:

Deutschlandticket

Deutschlandticket sozial

(Eine Beantragung kann nur erfolgen, wenn eine Kopie des Berechtigungsnachweises beigefügt wird. Als Berechtigungsnachweise werden Mobilpass, Köln-Pass oder Bonn-Ausweis anerkannt.)

2 Beginn des Abonnementvertrages

ab dem 0 1 _____

Bitte beachten Sie: Der Beginn ist zu jedem Monatsersten möglich. Ihr Bestellschein muss bis zum 10. des Monats vor dem gewünschten Starttermin vollständig ausgefüllt bei der Stadtwerke Hürth AÖR vorliegen. Bei verspätetem Eingang erfolgt die Bearbeitung erst für den Folgemonat.

Das Abonnement gilt als Fahrtberechtigung nur in Verbindung mit einem gültigen Lichtbildausweis. Veränderungen der persönlichen Daten oder der Bankverbindung sind der Stadtwerke Hürth AÖR umgehend schriftlich mitzuteilen.

Hinweis zur Vertragslaufzeit beim Deutschlandticket sozial: Beim Deutschlandticket sozial endet der Abonnementvertrag zum Ablaufdatum des Berechtigungsnachweises, sofern bis zum 10. des Monats vor Ablauf der Laufzeit kein neuer gültiger Berechtigungsnachweis bei der Stadtwerke Hürth AÖR vorgelegt wird. Der Berechtigungsnachweis muss von einem im VRS-Verbundraum ortsansässigen Leistungsträger oder im VRS-Verbundraum liegenden Wohnsitzgemeinde ausgestellt worden sein.

3 Persönliche Daten

Persönliche Daten des Vertragspartners / gesetzlichen Vertreters

(Bei Minderjährigen werden Name, Adresse und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. eines gesetzlichen Vertreters benötigt!)

weiblich* männlich* divers* Geburtsdatum _____
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohnt bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer* _____

E-Mail* _____

Persönliche Daten des Ticketnutzers

(Nur ausfüllen, wenn Vertragspartner und Ticketnutzer nicht identisch sind!)

weiblich* männlich* divers* Geburtsdatum _____
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohnt bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer* _____

E-Mail* _____

4 Datenschutz

Die SWH verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen (Bonitätsprüfung) sowie ggf. zur Erfüllung dieses Vertrages gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an *Creditreform Boniversum GmbH, Hammfelddamm 13, 41460 Neuss* übermittelt und dort gespeichert. Nähere Informationen erhalten Sie unter <https://www.swhmobil.de/datenschutz> oder im Kundencenter. Der Fahrausweiskontrolldienst erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

Aktuelle Informationen / Eigenwerbung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-3) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.

Markt- und Meinungsforschung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkt 1-3) für die Markt- und Meinungsforschung verwendet werden, um z. B. die Nutzung des Deutschlandtickets besser kennenzulernen.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): Telefon SMS E-Mail

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

5 Anerkennung des VRS-Gemeinschaftstarifs

Den VRS-Gemeinschaftstarif habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ihn in der jeweiligen gültigen Fassung mit meiner Unterschrift an.

Datum

Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

6 Vertragsunterzeichnung

Hiermit bestelle ich verbindlich das unter Punkt 1 genannte Ticket.

Datum

Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

7 SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) – Mandatsreferenz wird später mitgeteilt

Ich ermächtige die Stadtwerke Hürth AöR (Friedrich-Ebert-Str. 40, 50354 Hürth, Deutschland) – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92SWH00000076107 – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Hürth AöR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

weiblich* männlich* divers* Geburtsdatum* _____
Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname _____

Vorname _____

c/o (wohnt bei) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land _____

E-Mail* _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____
(8 oder 11 Stellen)

IBAN _____
(Deutschland 22 Stellen, sonst bis 34 Stellen)

Datum

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

8 Verpflichtungserklärung Kontoinhaber / Vorankündigung Lastschrift

(erforderlich, wenn Vertragspartner und Kontoinhaber nicht identisch sind)

Ich verpflichte mich gegenüber der Stadtwerke Hürth AöR, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Vertragspartner zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandats entstehen. Des Weiteren erkenne ich die im VRS-Gemeinschaftstarif enthaltenen Regelungen zu Vorankündigungen der SEPA-Lastschriften an und bestätige dies mit meiner Unterschrift. Zudem habe ich die gesetzlichen Hinweise zur Bonitätsprüfung unter Punkt 4 zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)