Bestellschein Öffi-Abo Nahverkehr Hameln-Pyrmont

Bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen (*Pflichtangaben)

Die Bestellung ist nur mit 2 Unterschriften auf der Rückseite gültig!

Blatt bitte wenden, komplett ausfüllen und zweimal unterschreiben!

1 Abonnent/in	KdNr. (wird von den Öffis eingetragen)	
Frau Herr Vorname* Nachname* Straße/Nr.* PLZ* Ort* Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr)* bisherige Abo-Nummer (falls vorhanden) Telefon für Rückfragen E-Mail Ich möchte regelmäßig Öffi-News per E-Mail erhalten. Datenschutzbestimmungen Bitte bestätigen Sie uns Ihre Absicht, Ihre Adresse in unsere Öffi-News einzutragen und regelmäßig an Ihre angegebene E-Mail Adresse zu beziehen. Hiermit willige ich ein, dass meine E-Mail Adresse und der Zeitpunkt der Anforderung der Öffi-News zum Zweck des News-Versands gespeichert werden und der Versand von Werbemitteln der Öffis an die angegebene E-Mail Adresse ausdrücklich gewünscht ist.		
Gültig ab (Bestellschluss ist der 20. des Vo	ormonats) Schülerkarten	
 Gewünschte Tarifzone(n) Öffi-Abo Nah (max. 1 Kreuz) Aerzen Bad Münder Emmerthal Hameln Öffi-Abo Fern (Landkreis Hameln-Pyrmont + Umlar 	Bad Pyrmont Coppenbrügge Hess. Oldendorf Salzhemmendorf md West)	

Intos aut allen Kanälen!

Öffi-Reisezentrum Bahnhofsplatz 19 31785 Hameln



Noch mobiler mit der App! Meine Öffis für Android und iOs: QR-Code scannen und losfahren!

Mobilitätszentrale Weserbergland 05151 788988









നിdieneffis die∩el

die Oeffis

4 Adressdaten Kontoinhaber Falls abweichend vom/n Abonnenten/in bitte ausfüllen, sonst bitte weiter mit	
Frau Herr	
Vorname Kontoinhaber*	Nachname Kontoinhaber*
Straße/Nr.*	PLZ* Ort*
Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr)*	Telefon für Rückfragen
5 Bankverbindung DE	
Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-Identifikationsnummer DE 05 ZZZ 00000152557 der Verkehrsgesellschaft Hameln-Pyrmont mbH (kurz: VHP) Mandatsreferenz WIRD SPÄTER MITGETEILT 1. Einzugsermächtigung Ich ermächtige die VHP widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.	
2. SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die VHP, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHP 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.	
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die VHP über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.	
Die Daten werden entsprechend des Bunde	sdatenschutzes separat gespeichert.
Es besteht das gesetzliche Widerrufsrecht von 14 Tagen ab Bestellung. Für die Widerrufs- erklärung ist Textform erforderlich - per Brief, Fax oder E-Mail.	
6 Unterschrift Kontoinhaber Hiermit ermächtige ich die VHP den Fahrpreis im Voraus zum 1. jeden Monats vom o.g. Girokonto abzubuchen.	7 Unterschrift Abonnent Die Tarifbestimmungen erkenne ich an!
X	X
Datum, Ort und Unterschrift	Datum, Ort und Unterschrift