

# 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 Abonent/in

Kd.-Nr. (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 den Öffi-Newsletter per E-Mail erhalten.

### Datenschutzbestimmungen

Bitte bestätigen Sie uns Ihre Absicht, Ihre Adresse in unseren Newsletter 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 des Newsletters zum Zweck des Newsletterversands gespeichert werden und der regelmäßige Versand von Werbemitteln der Öffis an die angegebene E-Mail Adresse ausdrücklich gewünscht ist.

## 2 Gültig ab

## 3 Gewünschte Tarifzone(n)

Aerzen

Bad Münder

Bad Pyrmont

Coppenbrügge

Emmerthal

Hameln

Hess. Oldendorf

Salzhemmendorf

Springe

### Ziele außerhalb des Tarifgebiets

Bartrup

Bodenwerder

Extertal (Bösingfeld)

Lauenau

Ottenstein

Rinteln



Ihre Öffis - Wir sind für Sie da!  
Sie erreichen uns

### Persönlich

Öffi-Reisezentrum  
direkt im  
Bahnhof Hameln

### Postalisch

Nahverkehr Hameln-Pyrmont  
Bahnhofsplatz 19  
31785 Hameln

### Telefonisch

Mobilitätszentrale  
Weserbergland  
05151 788988

### online

[www.oeffis.de](http://www.oeffis.de)  
[facebook.de/dieOeffis](https://facebook.de/dieOeffis)  
App: *Meine Öffis*

#### 4 Adressdaten Kontoinhaber

Falls abweichend vom/n Abonnenten/in bitte ausfüllen, sonst bitte weiter mit 5

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorname Kontoinhaber*	Nachname Kontoinhaber*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr)*	Telefon für Rückfragen	

#### 5 Bankverbindung

D E   /     /     /     /

IBAN\*

Bankbezeichnung\*

#### 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 Bundesdatenschutzes separat gespeichert.**

**Es besteht das gesetzliche Widerrufsrecht von 14 Tagen ab Bestellung. Für die Widerrufserklärung 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.

X

Datum, Ort und Unterschrift

#### 7 Unterschrift Abonnent

Die Tarifbestimmungen erkenne ich an!

X

Datum, Ort und Unterschrift