

1 Abonnement Auswahl

ABO-Ticket¹
 ABO-TicketPLUS
 Franken-Ticket¹
 Sahne-Ticket 1²
 Sahne-Ticket 2¹

¹ Passbild erforderlich. | ² Rentennachweis erforderlich.

2 Startdatum

ab³

³ Eine Bestellung ist jeweils bis zum 15. des Vormonats möglich.

3 Übliche Fahrstrecke

Startort + ggf. Teilort
 Zielort + ggf. Teilort

4 Persönliche Angaben Ticketnutzer/in

Frau
 Herr
 Divers
 keine Angabe
 Titel⁴
 Geburtsdatum

Vorname
 Nachname
 c/o⁴
 Straße
 Hausnummer Zusatz⁴
 PLZ Wohnort/ Teilort
 Telefon⁴
 E-Mail⁴

Falls erforderlich, **Foto** nicht vergessen!

Auf die Rückseite bitte Name und Geburtsdatum schreiben.

⁴ Optional

5 Abweichende/r Besteller/in (ggf. gesetzliche/r Vertreter/in oder Erziehungsberechtigte/r; bei Minderjährigen zwingend erforderlich)

Frau
 Herr
 Divers
 keine Angabe
 Titel⁵
 Geburtsdatum

Vorname
 Nachname
 c/o⁵
 Straße
 Hausnummer Zusatz⁵
 PLZ Wohnort/ Teilort
 Telefon⁵
 E-Mail⁵

⁵ Optional.

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des HNV erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben dieses Bestellscheins inklusive Lichtbild im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert werden. Das Abonnement kann jederzeit von mir gekündigt werden – vor Ablauf der ersten 12 Monate jedoch nur wie im Tarif vorgesehen. Besteller/in und Zahler/in des Abonnements stimmen mit ihrer Unterschrift der Prüfung ihrer Bonität bei einer Wirtschaftsauskunftei zu.

Widerrufsbelehrung/Datenschutz: Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Bedingungen des HNV an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich beim genannten Vertragspartner widerrufen kann. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. (Die Datenschutzhinweise finden Sie unter www.h3nv.de/datenschutz. Auf Wunsch werden diese auch zugesandt.)

Ort
 Datum
 Unterschrift Besteller/in (falls abweichend von Ticketnutzer/in)

6 Auswahl Vertragspartner/in (zuständiges ABO-Center)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> ABO-Center Heilbronn (SWHN)
Stadtwerke Heilbronn GmbH – Verkehrsbetriebe
Moltkestraße 9 (Harmonie)
74072 Heilbronn
Telefon (07131) 56 25 51 oder 56 39 20
abocenter@stadtwerke-heilbronn.de
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE12ZZZ00000075219
Zuständig für:
■ Abonnent:innen mit Wohnort in
Stadt- und Landkreis Heilbronn | <input type="radio"/> ABO-Center Künzelsau (NVH)
Nahverkehr Hohenlohekreis
Bahnhofstraße 8
74653 Künzelsau
Telefon (07940) 91 44 18
info@nvh.de
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE28ZZZ00000175423
Zuständig für:
■ Abonnent:innen mit Wohnort im
Hohenlohekreis | <input type="radio"/> ABO-Center Schwäbisch Hall (KVSH)
KreisVerkehr Schwäbisch Hall GmbH
Am Spitalbach 20
74523 Schwäbisch Hall
Telefon (0791) 970 100
info@kreisverkehr-sha.de
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE76ZZZ00000097153
Zuständig für:
■ Abonnent:innen mit Wohnort im
Landkreis Schwäbisch Hall (keine Sahn-Tickets) |
|--|--|---|

7 Angaben zur monatlichen Zahlung und SEPA-Lastschriftmandat

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>

8 Persönliche Angaben Kontoinhaber/in (nur auszufüllen, wenn von Besteller/in abweichend)

<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Divers	<input type="radio"/> keine Angabe	Titel ⁶	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname <input type="text"/>							
Nachname ⁷ <input type="text"/>							
c/o ⁶ <input type="text"/>							
Straße <input type="text"/>							
Hausnummer <input type="text"/>		Zusatz ⁶ <input type="text"/>					
PLZ <input type="text"/>		Wohnort/ Teilort <input type="text"/>					
Telefon ⁶ <input type="text"/>							
E-Mail ⁶ <input type="text"/>							

⁶ Optional. | ⁷ ggf. Firma.

Ich ermächtige den angegebenen Vertragspartner bis auf Weiteres Zahlungen aus obigem Vertragsverhältnis bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vertragspartner auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das erteilte SEPA-Mandat schließt die Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Lastschriften bei Tarifänderungen ebenso ein wie alle Zahlungsverpflichtungen, die sich aus den Abonnementbedingungen ergeben. **Schuldbeitritt für den Fall, dass Besteller/in und Kontoinhaber/in nicht identisch sind:** Soweit ich dem angegebenen Vertragspartner ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt habe, hafte ich für die Verpflichtungen der bestellenden Person gesamtschuldnerisch neben dieser. **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in (bei Firmen zusätzlich Stempel)

Bitte alle Punkte (1 – 8) sorgfältig ausfüllen und Hinweise zum Ausfüllen beachten.
Die Seiten 1 und 2 unterschrieben an den gewählten Kundenvertragspartner (S. 2) senden.
Falls nötig, Passbild und ggf. zusätzlich nötigen Rentennachweis nicht vergessen!



Beim **ABO-Center Heilbronn (SWHN)** können **HNV Abonnements** auch **online** bestellt und verwaltet werden.

Dazu die **SWHN App** downloaden oder **Abo Online** nutzen.

<https://www.stadtwerke-heilbronn.de/swh/bus-und-bahn/abo-center.php>

