

BESTELLUNG Deutschlandticket



D-TICKET



Das **ABO-Center Heilbronn** (SWHN) gibt das **Deutschlandticket** als **Handy-Ticket** aus.

Hierfür muss das Ticket über die **SWHN App** bestellt werden.

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

Alternativ ist das Ticket auch auf **Chipkarte** erhältlich. Zur Bestellung auf ((eAbo-Chipkarte kann dieser Bestellschein genutzt werden.



Bitte alle Punkte (1 – 7) sorgfältig ausfüllen, Hinweise zum Ausfüllen beachten und beide Formulareseiten unterschrieben an den gewählten Kundenvertragspartner (S. 2) senden.



1 Startdatum

ab¹ | 0 | 1 | M | M | 2 | 0 | J | J | J | J

¹ Eine Bestellung ist jeweils bis zum 10. des Vormonats möglich.

2 Übliche Fahrstrecke (im HNV-Kerngebiet)

Startort +
ggf. Teilort²

Zielort +
ggf. Teilort²

² Liegen Start- oder Zielort nicht im HNV-Kerngebiet, bitte den Ort eintragen, an dem die Verbundgrenze überfahren wird (vgl. Karte auf S. 2).

3 Persönliche Angaben Ticketnutzer/in

Frau Herr Divers keine Angabe Titel³ _____ Geburtsdatum | T | T | M | M | J | J | J | J

Vorname _____

Nachname _____

c/o³ _____

Straße _____

Hausnummer _____ Zusatz³ _____

PLZ _____ Wohnort/Teilort _____

Telefon³ _____

E-Mail³ _____

³ Optional.

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

Frau Herr Divers keine Angabe Titel⁴ _____ Geburtsdatum | T | T | M | M | J | J | J | J

Vorname _____

Nachname _____

c/o⁴ _____

Straße _____

Hausnummer _____ Zusatz⁴ _____

PLZ _____ Wohnort/Teilort _____

Telefon⁴ _____

E-Mail⁴ _____

⁴ Optional.

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des HNV erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben dieses Bestellscheins 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 | T | T | M | M | J | J | J | J

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

5 Auswahl Vertragspartner/in (zuständiges ABO-Center)

ABO-Center Heilbronn (SWHN) 1 Seite 1

Stadtwerke Heilbronn GmbH – Verkehrsbetriebe
 Moltkestraße 9 (Harmonie) | 74072 Heilbronn
 Tel. (07131) 56 25 51 oder 56 39 20 | abocenter@stadtwerke-heilbronn.de
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE12ZZZ00000075219
 Zuständig für Abonent:innen mit Wohnort in **Stadt- und Landkreis Heilbronn**

ABO-Center Künzelsau (NVH)

Nahverkehr Hohenlohekreis
 Bahnhofstraße 8 | 74653 Künzelsau
 Tel. (07940) 91 44 18 | info@nvh.de
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000175423
 Zuständig für Abonent:innen mit Wohnort im **Hohenlohekreis**

6 Angaben zur monatlichen Zahlung und SEPA-Lastschriftmandat

IBAN											
BIC				Kreditinstitut							

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

Frau Herr Divers keine Angabe
 Titel⁵
Geburtsdatum

Vorname

Nachname⁶

c/o⁵

Straße

Hausnummer Zusatz⁵

PLZ Wohnort/Teilort

Telefon⁵

E-Mail⁵

⁵ Optional. | ⁶ 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 erteile, haften 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.

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber/in (bei Firmen zusätzlich Stempel)

Übersicht HNV-Kerngebiet

(Ausfüllhilfe zu Punkt 2)

Liegen Start- oder Zielort der üblichen Fahrstrecke nicht im HNV-Kerngebiet, bitte den Ort eintragen, an dem die Verbundgrenze überfahren wird.

