

Antrag Abo Deutschlandticket

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen.
Der Abo-Antrag muss bis zum 10. des Vormonats bei der EW Bus GmbH vorliegen.



ew | BUS

Abbestraße 8
37327 Leinefelde-Worbis
Tel.: 03605 5152-0
Fax: 03606 5152-22
E-Mail: bus@ew-netz.de

1. Angabe zum Vertragsbeginn

Bitte unbedingt angeben.

Gültigkeits-, Vertragsbeginn (TT/MM/JJJJ)

01. .20

wird von EW Bus ausgefüllt

Kundennummer:

2. Persönliche Angaben des|der Abonnent*in bzw. Ticketinhaber*in

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar und kreuzen Zutreffendes an.

Familienname

Vorname

Straße

Nr.

Adress-Zusatz (ggf. Ortsteil)

PLZ

Wohnort

Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.
Für den digitalen Rechnungsversand erforderlich.)

Geb.-Datum

T T M M J J J

Geschlecht** ☐ w ☐ m ☐ d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

3. Angaben des|der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (Bitte nur, falls abweichend zum|zur Abonnent*in)

Familienname

Vorname

Straße

Nr.

Adress-Zusatz (ggf. Ortsteil)

PLZ

Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.
Für den digitalen Rechnungsversand erforderlich.)

Geb.-Datum

T T M M J J J

Geschlecht** ☐ w ☐ m ☐ d

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Antrag Abo Deutschlandticket

Bitte vollständig, gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Ihre Unterschrift nicht vergessen.
Der Abo-Antrag muss bis zum 10. des Vormonats bei der EW Bus GmbH vorliegen.



ew | BUS

Abbestraße 8
37327 Leinefelde-Worbis
Tel.: 03605 5152-0
Fax: 03606 5152-22
E-Mail: bus@ew-netz.de

Sie möchten Abonnent*in werden?

Dann füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn an d-ticket@ew-netz.de, Sie können den Antrag auch in einem ausreichend frankierten Umschlag an die EW Bus GmbH, Abbestraße 8, 37327 Leinefelde-Worbis senden, oder geben ihn direkt auf dem Betriebshof in Leinefelde oder Heilbad Heiligenstadt ab.

Wichtig! Bitte dem Antrag ein Passbild zum Bedrucken der Chipkarte beifügen.

/

Familienname/Vorname des*der Abonnent*in (siehe Seite 1)

Datenschutz

Die EW Bus GmbH verwendet bzw. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) zur Erfüllung des Abonnementvertrages (gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO) sowie zur Durchführung weiterer vertraglicher Maßnahmen (z. B. Bonitätsprüfung). Ihre Einwilligung vorausgesetzt, verwenden wir Ihre Daten für eigene Marktforschungszwecke (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO). Auf der Chipkarte werden nur die für die Ticketprüfung erforderlichen und freiwillig gegebenen personenbezogenen Daten gespeichert (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum). Die im Rahmen einer Ticketprüfung ausgelesenen persönlichen Daten werden nicht auf dem Auslesegerät gespeichert. Werden Tickets gesperrt (z. B. bei Kündigung oder Verlust), werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste, die bei der EW Bus GmbH geführt wird, zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung werden personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) übermittelt und gespeichert. Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen erhalten Sie unter www.eichsfeldwerke.de/datenschutz. Die von Ihnen freiwillig erteilten Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden. Das Verfahren zum Widerruf können Sie direkt bei der EW Bus GmbH in Erfahrung bringen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.
(Angabe ist freiwillig. Diese können Sie jederzeit bei der EW Bus GmbH widerrufen.)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des*der Abonnent*in (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt und dafür auch an ein vertrauensvolles Marktforschungsunternehmen weitergeleitet werden. (Angabe ist freiwillig. Diese können Sie jederzeit bei der EW Bus GmbH widerrufen.)

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren
(zusätzlich zum Postweg):

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

☐ Telefon ☐ SMS ☐ Mail
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)

Bestätigung der Kenntnisnahme der (Voraussetzung für den Abschluss des Abovertrages ist das Ankreuzen aller vier Kästchen.)

☐ Datenschutzbestimmung ☐ Tarifbestimmungen ☐ Abonnementbedingungen ☐ Beförderungsbedingungen

T T M M J J J J

X

Unterschrift des*der Abonnent*in

X

Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die EW Bus GmbH Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen auf das 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. Ich bin darüber unterrichtet, dass im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung durchgeführt wird. Bei einer negativen Auskunft gilt der Antrag als abgelehnt.

Kontoinhaber*in (Familienname/Vorname)

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

IBAN (International Bank Account Number)

Kreditinstitut

Geb.-Datum
des*der Kontoinhaber*in

T T M M J J J J

Geschlecht**

☐ w ☐ m ☐ d

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages.
Für weitere Informationen siehe Hinweise zum Datenschutz.

(**Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen)

X

Datum, Ort, Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

DE 1 6 0 8 3 0 0 0 0 0 0 5 3 6 1 3

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Die EW Bus GmbH wünscht Ihnen allzeit eine gute Fahrt.