

DB Westfalenbus  
WB Westfalen Bus GmbH  
Abo-Management

Postfach 10 05 03  
48054 Münster

### Abschicken:

Wenn du alles ausgefüllt und unterschrieben hast, bitte vom Schulbüro die Bescheinigung ausfüllen lassen und dann an die oben genannte Adresse versenden

## Bescheinigung

Diese Bescheinigung brauchen wir unbedingt, um dir ein FlashTicket Münsterland ausstellen zu können. Sofern du Vollzeitschüler bist, gib diese Bescheinigung einfach im Sekretariat an deiner Schule ab.

Hiermit wird bestätigt, dass

bei uns Vollzeitschüler/in ist\*.

\* Gilt nur für Schüler der folgenden Schulen:

Kreis Coesfeld: Liebfrauenschule (Bistumsschule)

Kreis Steinfurt: Hermann-Emanuel-Berufskolleg Steinfurt, Technische Schulen Steinfurt, Wirtschaftsschulen Emsdetten, Berufskolleg Rheine

Kreis Warendorf: Paul-Spiegel-Berufskolleg, St. Michael Berufskolleg (Bistumsschule), Ahlen

Die Abonnementbedingungen erkenne ich an. Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Es gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweilig gültigen Fassung.

Datum, Stempel und Unterschrift der Schule

Dieser Teil wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt.

Kundennummer

Datum

Bearbeitung

## Besteller (= Kontoinhaber) bitte in Blockbuchstaben leserlich ausfüllen

weiblich

männlich

Geburtsdatum

T	T	m	m	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ, Ort

Adresszusatz (falls notwendig)

Telefon (tagsüber, Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Ich erkenne die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung binnen 14 Tagen schriftlich widerrufen kann. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

X

Datum, Ort und Unterschrift des Bestellers

Bei Minderjährigen Bestellern Angaben zum gesetzlichen Vertreter:

Name/Vorname

Anschrift (falls abweichend)

X

Datum, Ort und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (erforderlich, falls Besteller unter 18 Jahren)

## SEPA-Lastschriftmandat für das Abonnement

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 8437R 0000000 2143

Ich ermächtige die WB Westfalen Bus GmbH (WB) Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WB Westfalen Bus GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Die WB führt bei Neukunden eine Bonitätsprüfung durch.

Vertragsbeginn

m	m	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Kreditinstitut

BIC

IBAN

X

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers (selbe Person wie Besteller)

## Fahrgast (nur erforderlich, wenn abweichend vom Besteller)

weiblich

männlich

Geburtsdatum

T	T	m	m	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Adresszusatz (falls erforderlich)