

Bestellschein SchülerJahresKarte Abo Nahverkehr Hameln-Pyrmont

Bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen (*Pflichtangaben)

Die Bestellung ist nur mit 2 Unterschriften und Bescheinigung von Schule, Ausbildungsstelle oder Einrichtung gültig

Blatt bitte wenden, komplett ausfüllen und zweimal unterschreiben sowie Bescheinigung einholen!

1 Abo-Nutzer

Kd.-Nr. (wird von den
Öffis eingetragen)

 Frau Herr
Vorname*
Nachname*
PLZ* Ort*

Straße/Nr.*

Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr)*

bisherige SchülerJahresKarten-Nummer (falls vorhanden)

Telefon für Rückfragen

E-Mail

Schüler/Schülerin (Bescheinigung der Schule notwendig)

Auszubildende/Auszubildender (Bescheinigung des Ausbildungsbetriebes notwendig)

Freiwilligendienstleistende (Bescheinigung der Einrichtung notwendig)

2 Vertragspartner (nur bei minderjährigen Abo-Nutzern)

 Frau Herr
Vorname*
Nachname*
PLZ* Ort*

Straße/Nr.*

Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr)*

Telefon für Rückfragen

E-Mail

3 Gültig ab (Bestellschluss ist der 20. des Vormonats)

Bisherige Nutzung:

Einzelfahrscheine

Schülerkarten

Bisher keinen Bus genutzt

Infos auf allen Kanälen!

Öffi-Reisezentrum
Bahnhofsplatz 19
31785 Hameln

Mobilitätszentrale Weserbergland

05151 788988



Noch mobiler mit der App!
Meine Öffis für Android und iOS:
QR-Code scannen und losfahren!



oeffis.de



dieoeffis



dieOeffis



die Oeffis

4 Bankverbindung

Kontaktdaten identisch mit 1; bitte weiter mit 4a

Kontaktdaten identisch mit 2; bitte weiter mit 4a

wenn abweichend:

Frau Herr
Vorname Kontoinhaber*

Nachname Kontoinhaber*

Straße/Nr.*

PLZ* Ort*

Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr)*

Telefon für Rückfragen

4a / / / / /

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 Widerrufs-
erklärung ist Textform erforderlich - per Brief, Fax oder E-Mail.**

5 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

6 Unterschrift Abo-Nutzer (bei Minderjährigen Vertragspartner)

Die Tarifbestimmungen erkenne ich an!

X

Datum, Ort und Unterschrift

7 Bescheinigung der Schule, Ausbildungsstätte oder Einrichtung

Der Schüler besucht in einer Schule gemäß der Tarifbestimmungen im Schuljahr 20 ___/ ___
die Klasse _____.

Der Auszubildende steht in unserem Unternehmen in einem Berufsausbildungsverhältnis im Sinne des Berufs-
ausbildungsgesetzes in der z.Z. gültigen Fassung. Ein Ausbildungsvertrag ist abgeschlossen. Die Ausbildungs-
zeit endet voraussichtlich im _____ 20__.

Es handelt sich um einen Freiwilligendienst.

Die Tarifbestimmungen haben wir zur Kenntnis genommen.

X

(Stempel und Unterschrift der Schule/ Ausbildungsstätte/Einrichtung)