

Bestellschein "BrilonTicket"

Monatsabo von: bis 2019

Besteller (= Kontoinhaber) / bitte in Blockbuchstaben und leserlich ausfüllen

Name Vorname

Straße / Hausnummer PLZ/Ort

Adresszusatz Geburtsdatum
(falls notwendig, z. B. wohnhaft bei)

Telefon E-Mail

Ich habe die Datenschutzhinweise erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich erkenne, die Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs an und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Bestellung bis zum 15. des Vormonats **schriftlich** widerrufen kann.

X

Datum, Ort und Unterschrift des Bestellers

Bei minderjährigen Bestellern Angaben zum gesetzlichen Vertreter

Name Vorname

X

Datum, Ort und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters Anschrift (falls abweichend)

Fahrgast / nur erforderlich, wenn abweichend vom Besteller

Name Vorname

Straße / Hausnummer PLZ/Ort

Adresszusatz Geburtsdatum
(falls notwendig, z. B. wohnhaft bei)