

BESTELLUNG D-Ticket JugendBW

Beim **ABO-Center Heilbronn** (SWHN) kann das **D-Ticket JugendBW** auch **online** bestellt und verwaltet werden.

Dazu die **SWHN App** downloaden oder **Abo Online** nutzen.

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



1 Startdatum

ab¹ ¹ Eine Bestellung ist jeweils bis zum 15. des Vormonats möglich.

2 Übliche Fahrstrecke (im HNV-Kerngebiet)

Startort + ggf. Teilort² Zielort + ggf. Teilort^{2,3}

² Liegen Start- oder Zielort nicht im HNV-Kerngebiet, bitte den Ort eintragen, an dem die Verbundgrenze überfahren wird (vgl. Karte auf S. 3). | ³ Bei Azubis: Ort des Arbeitgebers.

3 Status Ticketnutzer/in

Schule (Vollzeit)⁴ Studium⁴ Ausbildung⁴ Freiwilligendienst Sonstiges

Bildungseinrichtung⁵ Klasse⁶

⁴ Angabe der besuchten Bildungseinrichtung erforderlich. | ⁵ Bitte Name und Ort der besuchten Bildungseinrichtung angeben. Ein Schulwechsel muss dem zuständigen ABO-Center angezeigt werden! | ⁶ Angabe nur bei Status „Schule (Vollzeit)“ nötig.

4 Persönliche Angaben Ticketnutzer/in

Frau Herr Divers keine Angabe

Geburtsdatum

Drandanken:

Personen ab 21 Jahren müssen der Bestellung zusätzlich einen **Berechnungsnachweis** beilegen!

Vorname

Nachname

c/o⁷

Straße

Hausnummer Zusatz⁷

PLZ Wohnort/Teilort

Telefon⁷

E-Mail⁷

⁷ Optional

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

Frau Herr Divers keine Angabe

Titel⁸

Geburtsdatum

Vorname

Nachname

c/o⁸

Straße

Hausnummer Zusatz⁸

PLZ Wohnort/Teilort

Telefon⁸

E-Mail⁸

⁸ Optional.

Die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des HNV erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben dieses Bestellscheins inklusive Lichtbild 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

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

6 Auswahl Vertragspartner/in (zuständiges ABO-Center)

ABO-Center Heilbronn (SWHN)
 Stadtwerke Heilbronn GmbH – Verkehrsbetriebe
 Moltkestraße 9 (Harmonie)
 74072 Heilbronn
 Telefon (07131) 56 25 51 oder 56 39 20
 abocenter@stadtwerke-heilbronn.de
 Gläubiger-Identifikationsnummer
 DE12ZZZ00000075219
 Zuständig für:
 ■ Schüler:innen mit Schulort in **Stadt- und Landkreis Heilbronn** (außer Eberstadt, Löwenstein, Obersulm, Weinsberg und Wüstenrot)
 ■ Studierende mit Studienort in Stadt- und Landkreis Heilbronn
 ■ Auszubildende, Freiwilligendienstleistende und Sonstige mit Wohnort in Stadt- und Landkreis Heilbronn

ABO-Center Künzelsau (NVH)
 Nahverkehr Hohenlohekreis
 Bahnhofstraße 8
 74653 Künzelsau
 Telefon (07940) 91 44 18
 info@nvh.de
 Gläubiger-Identifikationsnummer
 DE28ZZZ00000175423
 Zuständig für:
 ■ Schüler:innen mit Schulort im **Hohenlohekreis**
 ■ Studierende mit Studienort im Hohenlohekreis
 ■ Auszubildende, Freiwilligendienstleistende und Sonstige mit Wohnort im Hohenlohekreis

ABO-Center Wüstenrot (Zügel)
 Omnibusverkehr Zügel GmbH
 Spohnweg 1
 71543 Wüstenrot
 Telefon (07945) 91 01 0
 info@zuegel-reisen.de
 Gläubiger-Identifikationsnummer
 DE87ZZZ00000391156
 Zuständig für:
 ■ Schüler:innen der Schulorte Eberstadt, Löwenstein, Obersulm, Weinsberg und Wüstenrot

7 Angaben zur monatlichen Zahlung und SEPA-Lastschriftmandat

IBAN

BIC Kreditinstitut

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

Frau Herr Divers keine Angabe Titel⁹ Geburtsdatum

Vorname

Nachname¹⁰

c/o⁹

Straße

Hausnummer Zusatz⁹

PLZ Wohnort/Teilort

Telefon⁹

E-Mail⁹

⁹ Optional. | ¹⁰ 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 erteilt habe, hafte 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)

Bestätigung der Schule/Ausbildungsstelle

Der/die Schüler/in, Auszubildende befindet sich bei uns in Ausbildung

von bis

Stempel/Unterschrift der Schule/des Ausbildungsbetriebs

Bitte alle Felder sorgfältig ausfüllen und die Hinweise zum Ausfüllen beachten.

Die Seiten 1 und 2 unterschrieben an den gewählten Kundenvertragspartner (S. 2) senden.

Den gegebenenfalls zusätzlich nötigen Berechtigungsnachweis nicht vergessen!

