

DeutschlandTicket Sozial

Bestellschein für ein Abonnement

Stempel des Verkehrsunternehmens

Sie möchten das DeutschlandTicket Sozial als Abonnement im Dauerbezug?

Dann füllen Sie bitte den Antrag aus, senden ihn per Post in einem ausreichend frankierten Umschlag an die STOAG, per E-Mail als PDF an abo@stoag.de oder geben ihn direkt im KundenCenter ab.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

Familienname/Vorname des:der Abonnent:in (s. Seite 1)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die STOAG Stadtwerke Oberhausen GmbH, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der STOAG Stadtwerke Oberhausen GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin unterrichtet, dass die STOAG Stadtwerke Oberhausen GmbH im Rahmen der Antragsprüfung eine Bonitätsprüfung des Kontoinhabers durch ein zulässiges Inkasso-Unternehmen durchführt. Bei einer negativen Auskunft gilt der Abo-Antrag als abgelehnt. Für die Bonitätsprüfung werden Name, Vorname, Anschrift und das Geburtsdatum an die Wirtschaftsauskunftei übermittelt. Das Ergebnis der Prüfung wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch das Verkehrsunternehmen maximal 6 Monate gespeichert.

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

Kontoinhaber:in (Familienname/Vorname)

Geb.-Datum des:der Kontoinhaber:in
T T M M J J J J

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Kreditinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

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

X
Datum, Ort,
Unterschrift des:der Kontoinhaber:in

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

X
Datum, Ort,
Unterschrift des:der gesetzlichen Vertreter:in bzw. des:der Vertragspartner:in (falls abweichend zum:zur Abonnent:in)