Bestellschein "BrilonTicket"

Monatsabo **von:** **bis:**

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

Name	Vorname
Straße / Hausnummer	PLZ/Ort
Adresszusatz (falls notwendig, z. B. wohnhaft bei)	Geburtsdatum
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 Vormanats **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 (falls notwendig, z. B. wohnhaft bei)	Geburtsdatum