

# Änderungsmitteilung JugendSportTicket Emsland

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Ihre Änderungsmitteilung senden Sie bitte an:  
WestfalenBahn GmbH, Zimmerstraße 8, 33602 Bielefeld

Bei Fragen wenden Sie sich bitte direkt an unser KundenCenter:  
Telefon: 0521 557777-55 | E-Mail: [info@westfalenbahn.de](mailto:info@westfalenbahn.de)

## Abonnement

Bitte kreuzen Sie gewünschte Art der Änderungsmitteilung an und füllen entsprechenden Abschnitt aus.  
Änderungsmitteilungen, die nach dem 20. eines Monats (Posteingangsstempel) eingehen, können für den Folgemonat nicht berücksichtigt werden.

Abo-Nr. bitte hier eintragen.

**Abo-Nummer  
nicht vergessen!**

Eingangsstempel KundenCenter

I. Mitteilung über die Änderung der Anschrift

II. Mitteilung über die Änderung der Bankverbindung

### I. Änderung der Anschrift

Bitte die neue Adresse eintragen.

Abonnent

Herr  Frau  Divers

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefonnummer (freiwillige Angabe bei Rückfragen) \_\_\_\_\_ E-Mail (freiwillige Angabe bei Rückfragen) \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter (bei minderjährigen Antragstellenden auszufüllen)


Herr  Frau  Divers

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefonnummer (freiwillige Angabe bei Rückfragen) \_\_\_\_\_ E-Mail (freiwillige Angabe bei Rückfragen) \_\_\_\_\_

### II. Änderung der Bankverbindung inkl. SEPA-Lastschriftmandat

Bitte die neue Bankverbindung eintragen und das SEPA-Lastschriftmandat erteilen.


Ich ermächtige/Wir ermächtigen die WestfalenBahn GmbH, Zimmerstraße 8, 33602 Bielefeld, Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000563662, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von der WestfalenBahn GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.


Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_ Vorname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  Unterschrift(en) des Kontoinhabers/der Kontoinhaber

### Bestätigung zum Änderungsauftrag

Mit meiner/unserer Unterschrift versichere ich/versichern wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben zu Änderungen in meinem Abonnement.

Die WestfalenBahn GmbH verwendet Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zur Erfüllung Ihres Abonnementvertrages gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO. Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO umfasst auch in Zweifelsfällen die Bestätigung der Mitgliedschaft durch den jeweiligen Sportverein. Weitere Informationen gem. Art. 13 DS-GVO können Sie dem Informationsblatt zum Datenschutz entnehmen. Die Informationen zur Datenverarbeitung habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  Unterschrift des Abonnement-Inhabers (bei Minderjährigen ist zusätzl. die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

Ort, Datum \_\_\_\_\_  Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen Abonnement-Inhabern)