



Bestellschein AzubiAbo Westfalen

Bitte vollständig, gut lesbar **in Großbuchstaben** ausfüllen. Ihre Unterschrift nicht vergessen!

AzubiAbo Westfalen (74,60 Euro / Monat)

Gültigkeitsbeginn:

01 20
Tag Monat Jahr

Ich bestelle o. g. Abonnement

Frau Herr Name Vorname

Geburtsdatum Straße/Hausnummer Adresszusatz

Postleitzahl Ort

Telefon* E-Mail*

Bestätigung der Ausbildungsstätte, Lehranstalt bzw. des Trägers des Sozialen Dienstes

Die oben genannte Person zählt zu folgender Personengruppe der Berechtigten für die Bestellung eines AzubiAbos nach den Tarifbestimmungen des WestfalenTarifs und ist danach antragsberechtigt:

- a) Personen, die in einem Berufsausbildungsverhältnis im Sinne des Berufsbildungsgesetzes oder in einem anderen Vertragsverhältnis im Sinne des § 26 des Berufsbildungsgesetzes stehen, sowie Personen, die in einer Einrichtung außerhalb der betrieblichen Berufsausbildung im Sinne des § 43 Abs. 2 des Berufsbildungsgesetzes, § 36 Abs. 2 der Handwerksordnung ausgebildet werden.
- b) Teilnehmer an einem freiwilligen sozialen Jahr oder an einem freiwilligen Ökologischen Jahr sowie Teilnehmer am Bundesfreiwilligendienst oder vergleichbaren sozialen Diensten.
- c) Beamtenanwärter des einfachen und mittleren Dienstes bzw. der Laufbahngruppe 1 sowie Praktikanten und Personen, die durch Besuch eines Verwaltungslehrgangs die Qualifikation für die Zulassung als Beamtenanwärter des einfachen und mittleren Dienstes bzw. der Laufbahngruppe 1 erst erwerben müssen, sofern sie keinen Fahrkostenersatz von der Verwaltung erhalten.
- d) Beamtenanwärter des gehobenen Dienstes bzw. der Laufbahngruppe 2.1.
- e) Personen, die für eine Weiterbildungsmaßnahme Leistungen nach dem Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz in der Fassung der Bekanntmachung vom 15. Juni 2016 (BGBl. I S. 1450), das zuletzt durch Artikel 4 des Gesetzes vom 12. Juli 2018 (BGBl. I S. 1147) geändert worden ist, erhalten. (Teilnehmer eines Meisterkurses an einer Handwerkskammer oder in Vorbereitung auf eine Meisterprüfung an der Industrie- und Handelskammer).

Nur für Auszubildende (Berechtigte nach a))

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes und der Berufsschule

<p>Vom Ausbildungsbetrieb wird bestätigt, dass</p> <p>1. die o.g. Person in einem vom zuständigen Bundesministerium anerkannten Ausbildungsberuf ausgebildet wird und</p> <p>2. der Ausbildungsvertrag für die gesamte Ausbildungszeit abgeschlossen ist.</p>	<p>Die Ausbildung endet voraussichtlich am <input type="text"/></p> <p>Datum bis</p> <p>Anschrift der Ausbildungsstätte</p> <p><input type="text"/></p> <p>Name des Betriebes</p> <p><input type="text"/></p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p><input type="text"/></p> <p>PLZ, Ort</p> <p><input type="text"/></p> <p>Anschrift der Berufsschule</p> <p><input type="text"/></p> <p>Name der Berufsschule</p> <p><input type="text"/></p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p><input type="text"/></p> <p>PLZ, Ort</p> <p><input type="text"/></p>
---	--

Datum

Stempel und Unterschrift der Lehranstalt/Ausbildungsstätte

Nur für den erweiterten Personenkreis (Berechtigte nach b), c) oder d))

Bestätigung der Ausbildungsstätte /des Trägers des sozialen Dienstes

von der Ausbildungsstätte vom Träger des sozialen Dienstes

Die genannte Person gehört folgendem oben genannten Berechtigtenkreis an (bitte ankreuzen):

b c d

Die Ausbildung/der soziale Dienst endet am

Anschrift der Ausbildungsstätte/des Trägers des sozialen Dienstes

Datum



Stempel und Unterschrift der Ausbildungsstätte/des Trägers des sozialen Dienstes

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

[Das Abonnement kann nur mit einem privaten Bankkonto aus einem SEPA-Mitgliedsstaat bezahlt werden.]

Mandats-ID: wird separat mitgeteilt Gläubiger-ID: DE89ZZZ00000000404

Hiermit ermächtige ich die Stadtwerke Münster GmbH, Hafensplatz 1,48155 Münster Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift am jeweils 1.Werktag eines Monats einzuziehen.Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
IBAN

_____ | _____
BIC (nur für Konten im europäischen Ausland)

Nur auszufüllen, wenn vom **Besteller abweichend:**

Frau Herr Titel Name Vorname
 Geburtsdatum Straße/Hausnummer Adresszusatz
 Postleitzahl Ort E-Mail*
 Telefon* *Sie helfen uns bei Rückfragen mit der freiwilligen Angabe Ihrer E-Mail-Adresse und Ihrer Telefonnummer.

Ihre Unterschrift (Diese Unterschrift ist auch für das obige SEPA-Lastschriftmandat gültig)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Bedingungen des WestfalenTarifs an:
www.stadtwerke-muenster.de/tarifbestimmungen. Dort finden sich auch Hinweise zum Datenschutz bei elektronischen Tickets.

_____ Datum

_____ Unterschrift Besteller bzw. gesetzlicher Vertreter

_____ Unterschrift Kontoinhaber (falls vom Besteller abweichend)

Wie und wo gibt's das AzubiAbo Westfalen / NRWupgrade?

Persönlich.

In unserem Servicepunkt Mobilität am Hauptbahnhof helfen wir gerne beim Ausfüllen der Bestellung

Im Online-Center.

Unter www.stadtwerke-muenster.de kann man auch das AzubiAbo bestellen und die notwendige Bescheinigung für die Ausbildungsstätte herunterladen.

Sie haben Fragen?

Servicepunkt Mobilität, Berliner Platz 22