

# Bestellung eines HAVAG-Schüler-Abonnements (Abo)

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

## Personendaten des Abonnenten/Nutzers

Herr  Frau  Divers

Name  Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort  Geburtsdatum

E-Mail\*  Telefon\*

Name der Schule

## Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Vertragsnummer/  
Mandatsreferenz:

Kundennummer:

Chipkarten-Nummer: 6053 -

Eine Bestätigung der  
berufsbildenden Schule  
(BbS) liegt vor.

ja

## Vertragsende (nur bei berufsbildender Schule)

## Personendaten des Sorgeberechtigten (Insbesondere bei minderjährigen Abonnenten.)

Herr  Frau  Divers

Name  Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort  Geburtsdatum

E-Mail\*  Telefon\*

## Gewünschtes HAVAG-Schüler-Abonnement (Bitte ankreuzen.)

SCHOOL Card

SCHOOL Card Upgrade

Nur in Verbindung mit einer gültigen  
SchülerZeitKarte des Fachbereichs Bildung  
der Stadt Halle (Saale) möglich.

SchülerFreizeitTicket

Wird nur mit monatlicher Zahlweise angeboten.

## Gewünschter Beginn

Abo-Betrag im  
anteiligen Monat

Tag, Monat, Jahr

## Gewünschter Beginn des SchülerFreizeitTickets

Tag, Monat, Jahr

## Gewünschte Zahlweise/gewünschter Einzugsstermin (Bitte ankreuzen.)

monatlich am 01.  oder 10.  des laufenden Monats  jährlich  am 01. zu Beginn der Vertragslaufzeit

## Bankverbindung

Kreditinstitut  BIC

IBAN

## Personendaten des Kontoinhabers (Falls vom Abonnenten abweichend.)

Herr  Frau  Divers  Firma

Telefon\*\*

Name  Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort  Geburtsdatum

## Erklärung des Abonnenten/Sorgeberechtigten/Kontoinhabers – SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Hallesche Verkehrs-AG (HAVAG), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der HAVAG 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.

Ich versichere/Wir versichern mit meiner/unserer Unterschrift, dass die HAVAG mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen hat.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines HAVAG-Abonnements (AGB) habe ich/haben wir erhalten und erkenne/erkennen diese sowie die einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, VVO, VVV und ZVON und die Tarifbestimmungen der Verkehrsunternehmen des MDV an. Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich/erklären wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten Abo-Vertrages und stehe/stehe für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein. Ich erkenne/wir erkennen an, dass ich/wir gemeinsam als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Abo-Vertrag haften.

**Datenschutzhinweise:** Ihre persönlichen Angaben werden zur Vertragserfüllung und für eigene Direktmarketingzwecke verwendet (evtl. unter Einbeziehung von Dienstleistern). Darüber hinaus erfolgt keine Übermittlung Ihrer Angaben, sofern wir nicht rechtlich dazu verpflichtet oder berechtigt sind.

\*Die Angaben der Telefonnummer und E-Mail-Adresse sind freiwillig. Wir möchten Ihnen gerne über diese Wege Informationen zu unseren Produkten und Leistungen zukommen lassen. Sie können die werbliche Nutzung Ihrer Daten jederzeit kostenfrei mit Wirkung in die Zukunft untersagen.

Weitere Informationen finden Sie unter [www.havag.com/datenschutz](http://www.havag.com/datenschutz) sowie in den AGB unter Punkt Datenschutz.

\*\*freiwillige Angabe für Rückfragen zum Vertrag (insbesondere zur Einzugsermächtigung)

Hallesche Verkehrs-AG (HAVAG), Freimfelder Str. 74, 06112 Halle, Gläubigeridentifikationsnr.: DE69ZZ000000001928

## Weitere Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Betrag  Gültig zum Zeitpunkt  
des Vertragsabschlusses.

Posteingang:

Datum  Bearbeiter/in

Erfassung:

Datum  Bearbeiter/in

Kontrolle:

Datum  Bearbeiter/in

Datum

Unterschrift Abonent (außer Minderjährige)

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Sorgeberechtigter