

Verlängerung Änderung Kündigung

Rücknahme der Kündigung eines HAVAG-Schüler-Abonnements (Abo)

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

Bitte geben Sie Ihre Chipkarten-Nummer und Ihren Namen an. Chipkarten-Nummer: 6053- | | | | | | | | -

Name Vorname

Änderung Bestätigung der Schule (Bitte ankreuzen.)

Grundschule Sekundarschule Gymnasium berufsbildenden Schule (BbS)

Name der Schule

Änderung der Personendaten: des Abonnenten des Sorgeberechtigten des Kontoinhabers**

Herr Frau Firma

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

E-Mail-Adresse* Telefon*/**

Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Vertragsnummer/
Mandatsreferenz:

| | | | | | | |

Kundennummer:

| | | | | | | |

Eine Bestätigung der
berufsbildenden Schule
(BbS) liegt vor.

ja

Verlängerung eines HAVAG-Schüler-Abonnements (Bitte legen Sie dem Formular eine Bestätigung der berufsbildenden Schule (BbS) bei.)

Hiermit möchte ich die Laufzeit meines HAVAG-Schüler-Abonnements verlängern.

Änderung der Bankverbindung und Einzugsermächtigung Bankverbindung und Einzugsermächtigung bei Rücknahme der Kündigung

Kreditinstitut

Personal-
dokument-Nr.

IBAN

BIC

Änderung des HAVAG-Schüler-Abonnements (Bitte ankreuzen.)

SCHOOL Card SCHOOL Card Upgrade SchülerFreizeitTicket

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

Gewünschter Beginn der Änderung

Gewünschte Zahlweise/gewünschter Einzugstermin

Tag, Monat, Jahr

monatlich am 01. oder 10. des laufenden Monats

jährlich am 01. zu Beginn der Vertragslaufzeit

Kündigung (bitte Grund angeben)

Hiermit kündige ich mein Abonnement gemäß der Abo-Bedingungen Ziffer 8 zum

Grund: Ende der Schulausbildung Schul- bzw. Wohnortwechsel Linienumstellung

Sonstiger Grund:

Rücknahme der Kündigung (Bitte füllen Sie „Bankverbindung und Einzugsermächtigung bei Rücknahme der Kündigung“ aus.)

Hiermit bitte ich um Rücknahme der Kündigung und um Fortsetzung des Abo-Vertrages.

Weitere Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Betrag Gültig zum Zeitpunkt
der Vertragsänderung.

€

Posteingang:

Datum Bearbeiter/in

Erfassung:

Datum Bearbeiter/in

Kontrolle:

Datum Bearbeiter/in

Erklärung des Kontoinhabers/Abonnenten/Sorgeberechtigten – 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/ stehen 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 sowie in den AGB unter Punkt Datenschutz.
**freiwillige Angabe für Rückfragen zum Vertrag (insbesondere zur Einzugsermächtigung)

Datum

Unterschrift Abonent (außer Minderjährige)

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Sorgeberechtigter