

# Bestellung eines HAVAG-Abonnements (Abo)

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

## Personendaten des Abonnementen/Nutzers

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Geburtsdatum
E-Mail*	Telefon*

## Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Vertragsnummer/  
Mandatsreferenz:

--	--	--	--	--	--	--	--

Kundennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

Chipkarten-Nummer: 6053 -

--	--	--	--	--	--	--	--

teilAuto-Kd.-Nummer\*\*\*

--	--	--	--	--	--	--	--

\*\*\* gilt nur in den Abo-Tarifen ABO Basis, ABO Basis 9 Uhr und ABO Premium.

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

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Geburtsdatum
E-Mail*	Telefon*

## Gewünschter Abo-Tarif (Bitte ankreuzen.)

<input type="checkbox"/> ABO Light	mit Plus-Optionen-zur Wahl:	<input type="checkbox"/> Mitnahme Erwachsener <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> ABO Basis	<input type="checkbox"/> ABO Premium	<input type="checkbox"/> teilAuto***
<input type="checkbox"/> ABO Light 9 Uhr		<input type="checkbox"/> Mitnahme Kind <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> ABO Basis 9 Uhr		<input type="checkbox"/> 1. Klasse (nur Eisenbahnunternehmen)
		<input type="checkbox"/> Übertragbarkeit <sup>1</sup>			

<sup>1</sup>Wenn Sie die Plus-Optionen „Mitnahme Erwachsener“ und „Übertragbarkeit“ oder alle drei Plus-Optionen wählen, erhalten Sie automatisch das günstigere ABO Basis bzw. ABO Basis 9 Uhr mit allen Vorteilen des Tarifes.

## Gewünschte Tarifzone(n) (Bitte Zonennummer eintragen.)

Tarifzone(n)	Netz (ab 7 Zonen)	Stadtverkehr
--------------	-------------------	--------------

## Gewünschter Beginn des Abo-Vertrages

Tag, Monat, Jahr
Abo-Betrag im anteiligen Monat

## Gewünschte Zahlweise/gewünschter Einzugstermin

monatlich am 01.  oder 10.  des laufenden Monats

## 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
-------	---------------

## Bankverbindung

Kreditinstitut	BIC
IBAN	

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

Name	Vorname
Telefon**	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Geburtsdatum

## Erklärung des Abonnementen/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 an. Änderungen der AGB werden auf der Webseite der HAVAG veröffentlicht. Ich/Wir verpflichten uns, die aktuellen AGB eigenständig zur Kenntnis zu nehmen. Ich/Wir erkennen 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](http://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
-------	--	---------------------------	--------------------------------

Hallesche Verkehrs-AG (HAVAG), Freimfelder Str. 74, 06112 Halle, Gläubigeridentifikationsnr.: DE69ZZZ000000001928