

# Bestellung eines HAVAG-Abonnements (Abo)

## ABO Senior und/oder ABO Senior Partner

► ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

### Personendaten des ABO Senior Vertragspartners

Herr  Frau  Divers

Name  Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort  Geburtsdatum

E-Mail\*  Telefon\*

### Personendaten des ABO Senior Partner

Herr  Frau  Divers

Name  Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort  Geburtsdatum

E-Mail\*  Telefon\*

### Ich bestelle gemäß des gültigen MDV-Tarifs folgendes verbundweit gültiges MDV-Abo (Bitte ankreuzen.)

ABO Senior  
Tarifzonen-Nummer des Wohnortes

ABO Senior Partner  
Tarifzonen-Nummer des Wohnortes

### Beginn des ABO Senior-Vertrages

Tag, Monat, Jahr

Abo-Betrag im anteiligen Monat  €

### Gewünschte Zahlweise/gewünschter Einzugstermin

monatlich am 01.  oder 10.  des laufenden Monats

### Beginn des ABO Senior Partner-Abonnements

Tag, Monat, Jahr

Abo-Betrag im anteiligen Monat  €

### Bankverbindung

Kreditinstitut  BIC

IBAN

### Erklärung des Kontoinhabers/Abonnenten/ABO Senior – 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 gezogene 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/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.

### Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

ABO Senior Vertragsnummer/Mandatsreferenz:

ABO Senior Kundennummer:

ABO Senior Chipkarten-Nummer: 6053 -

ABO Senior Partner Kundennummer:

ABO Senior Partner Chipkarten-Nummer: 6053 -

### Weitere Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

ABO Senior-Betrag  
Gültig zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses

€

ABO Senior Partner-Betrag  
Gültig zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses

€

Posteingang:

Datum  Bearbeiter/in

Erfassung:

Datum  Bearbeiter/in

Kontrolle:

Datum  Bearbeiter/in

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

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/Vertragspartner/ABO Senior

Datum

Unterschrift ABO Senior Partner

