Bestellung eines HAVAG-Jobtickets

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

SWH. HAVAG

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

Personendaten des Jobticket-Nutzers

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Geburtsdatum T T M M J J

E-Mail* _____ Telefon* _____

Ich bin bereits im Besitz einer Abo-Karte der HAVAG und möchte kostenfrei zum Jobticket wechseln. Das bestehende Abo wird damit gekündigt.

Derzeitige Chipkarten-Nummer: **6053 -**

Personendaten des Sorgeberechtigten (Insbesondere bei minderjährigen Jobticket-Nutzern.)

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Geburtsdatum T T M M J J

E-Mail* _____ Telefon* _____

Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Jobticket-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:

Kundennummer:

Gewünschter Jobticket-Tarif (Bitte ankreuzen.)

☐ ABO Basis ☐ ABO Premium ☐ ABO Azubi ☐ teilAuto

gilt nur im Jobticket-Tarif ABO Basis und ABO Premium.

teilAuto-Kd.-Nummer:

Gewünschte Tarifzone(n) (Bitte Zonennummer eintragen.)

Tarifzone(n) _____ _____ _____ _____ _____ _____ Netz *(ab 7 Zonen)* ☐ Stadtverkehr _____

Gewünschter Beginn des Jobticket-Vertrages

Tag, Monat, Jahr 0 1 M M J J

Bankverbindung

Einzugstermin: jeweils zum 1. eines laufenden Monats.

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Weitere Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Posteingang:

Datum Bearbeiter/in

Erfassung:

Datum Bearbeiter/in

Kontrolle:

Datum Bearbeiter/in

Personendaten des Kontoinhabers (Falls vom Jobticket-Nutzer abweichend.)

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum T T M M J J Telefon** _____

Erklärung des Jobticket-Nutzers/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 versicheren mit meiner/unserer Unterschrift, dass die HAVAG mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen hat. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines HAVAG-Jobtickets (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.
Wenn der Rahmenvertrag mit dem Arbeitgeber/Vermieter gekündigt ist, wird der Vertrag mit dem Jobticket-Nutzer auch gekündigt. Ist dies der Fall, erhalten Sie eine schriftliche Information. Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich/erklären wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten Jobticket-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 Jobticket-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)

Personalnummer:

Stempel und Unterschrift des Unternehmens

Datum | Unterschrift Jobticket-Nutzer (außer Minderjährige) | Unterschrift Kontoinhaber | Unterschrift Sorgeberechtigter

MDV

Hallesche Verkehrs-AG (HAVAG), Freiimfelder Str. 74, 06112 Halle, Gläubigeridentifikationsnr: DE69ZZZ00000001928

Stand: 08.2025