

# Bestellung eines HAVAG-Schüler-Abonnements (Abo)

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)



► ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

## Personendaten des Abonnenten/Nutzers

Name	_____	Vorname	_____
Straße, Hausnummer _____			
PLZ, Ort	_____	Geburtsdatum	T   T   M   M   J   J
E-Mail*	_____	Telefon*	_____

Name der Schule \_\_\_\_\_

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

Name	_____	Vorname	_____
Straße, Hausnummer _____			
PLZ, Ort	_____	Geburtsdatum	T   T   M   M   J   J
E-Mail*	_____	Telefon*	_____

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

- |                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> SCHOOL Card | <input type="checkbox"/> SCHOOL Card Upgrade<br><small>Nur in Verbindung mit einer gültigen SchülerZeitKarte des Fachbereichs Bildung der Stadt Halle (Saale) möglich.</small> | <input type="checkbox"/> SchülerFreizeitTicket<br><small>Wird nur mit monatlicher Zahlweise angeboten.</small> |
|--------------------------------------|--|--|

### Gewünschter Beginn

Tag, Monat, Jahr T | T | M | M | J | J

Abo-Betrag im anteiligen Monat

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

### Gewünschter Beginn des SchülerFreizeitTickets

Tag, Monat, Jahr 0 1 | M | M | J | J

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

monatlich am 01.  oder 10.  des laufenden Monats

## Bankverbindung

Kreditinstitut _____	BIC _____
IBAN _____	

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

Name	_____	Vorname	_____
Telefon** _____			
Straße, Hausnummer _____			
PLZ, Ort	_____	Geburtsdatum	T   T   M   M   J   J

## 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 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)

## 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)

T | T | M | M | J | J

## Schule (Bitte ankreuzen.)

- Grundschule
- Sekundarschule
- Gymnasium
- berufsbildende Schule

## 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

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

Datum _____	Unterschrift Abonent (außer Minderjährige) _____	Unterschrift Kontoinhaber _____	Unterschrift Sorgeberechtigter _____
-------------	--	---------------------------------	--------------------------------------

