

Verlängerung Änderung Kündigung

Rücknahme der Kündigung eines HAVAG-Azubi-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: 6 0 5 3 - | | | | | | | | | | - |

Name Vorname

Änderung der Personendaten: des Abonnenten des Sorgeberechtigten des Kontoinhabers

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

E-Mail* Telefon*/**

Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Vertragsnummer/
Mandatsreferenz:

Kundennummer:

Ausbildungsvertrag liegt vor

Änderung
Ausbildungsende (Vertragsende)

Änderung der Bankverbindung Bankverbindung bei Rücknahme der Kündigung

Kreditinstitut

IBAN BIC

Änderung des gewünschten HAVAG-Azubi-Abonnements Änderung der Angaben zur Ausbildung

ABO Azubi ABO Azubi Plus

Ausbildungsbetrieb

Bildungseinrichtung

Änderung der gewünschten Tarifzone(n) (Bitte Zonennummer eintragen. Für ABO Azubi: bitte in der oberen Zeile die Zonennummer/n eintragen.)

von Wohnort zur Ausbildungsstätte/Schule Netz (ab 7 Zonen) Stadtverkehr

von Wohnort zum Ausbildungsbetrieb Netz (ab 7 Zonen) Stadtverkehr

Gewünschter Beginn der Änderung

Gewünschte Zahlweise/gewünschter Einzugsstermin

Tag, Monat, Jahr monatlich am 01. oder 10. des laufenden Monats

Unterbrechung mit beigefügtem Nachweis

Ich wünsche eine Unterbrechung meines Abonnements ab bis zum

Grund: Kuraufenthalt Krankheit/Krankenhausaufenthalt Nutzung Familienplus Karte

Kündigung (bitte Grund angeben)

Hiermit kündige ich mein Abonnement gemäß der ABO-Bedingungen Ziffer 14 zum

Grund: Ende der Ausbildung Schul- bzw. Wohnortwechsel Linienumstellung

Sonstiger Grund:

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

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

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 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/n 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)

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