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

SWH. HAVAG

☐ 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

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name | Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort | Geburtsdatum T T M M J J

E-Mail-Adresse* | Telefon*

Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:

Kundennummer:

☐ Ausbildungsvertrag liegt vor

☐ **Änderung Ausbildungsende** (Vertragsende)

T T M M J J

☐ Änderung der Bankverbindung und Einzugsermächtigung ☐ **Bankverbindung und Einzugsermächtigung bei Rücknahme der Kündigung**

Kreditinstitut | Personaldokument-Nr.

IBAN | BIC

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

☐ **ABO Azubi** ☐ **ABO Azubi Plus** ☐ **AzubiTicket Sachsen** (im MDV) ☐ *+VMS* ☐ *+VVO* ☐ *+VVV* ☐ *+ZVON*

Ausbildungsbetrieb (Name, Adresse)

Bildungseinrichtung (Name, Adresse)

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

vom Wohnort zur Ausbildungsstätte/Schule | Netz *(ab 7 Zonen)* | Stadtverkehr

vom Wohnort zum Ausbildungsbetrieb | Netz *(ab 7 Zonen)* | Stadtverkehr

Gewünschter Beginn der Änderung

Tag, Monat, Jahr 0 1 M M J J

Gewünschte Zahlweise/gewünschter Einzugstermin

monatlich am 01. ☐ oder 10. ☐ des laufenden Monats

jährlich ☐ am 01. zu Beginn der Vertragslaufzeit

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

☐ Unterbrechung mit beigefügtem Nachweis

Ich wünsche eine Unterbrechung meines Abonnements ab 0 1 M M J J bis zum T T M M J J

Grund: ☐ Kuraufenthalt ☐ Krankheit/Krankenhausaufenthalt ☐ Nutzung **Familien*plus* Karte**

☐ Kündigung (bitte Grund angeben)

Hiermit kündige ich mein Abonnement gemäß der ABO-Bedingungen Ziffer 13 zum T T M M J J

Grund: ☐ Ende der Ausbildung ☐ Schul- bzw. Wohnortwechsel ☐ Linienumstellung

Sonstiger Grund:

☐ Rücknahme der Kündigung *(Bitte füllen Sie „Bankverbindung und Einzugsermächtigung 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 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-Abonnements (AGB) habe ich/haben wir erhalten und erkenne/erkennen diese sowie 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 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.

Datum | Unterschrift Abonnent (außer Minderjährige) | Unterschrift Kontoinhaber | Unterschrift Sorgeberechtigter

Stand: 07.2019

MDV