

Bestellung eines AzubiTicket Sachsen-Anhalt

gültig im Nahverkehr des Landes Sachsen-Anhalt

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

Personendaten des Abonnenten/Nutzers

Herr Frau

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

E-Mail-Adresse* Telefon*

Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Vertragsnummer/
Mandatsreferenz:

Kundenummer:

Chipkarten-Nummer: 6053 -

Ausbildungsvertrag liegt vor

Personendaten des Sorgeberechtigten (Insbesondere bei minderjährigen Abonnenten)

Herr Frau

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

E-Mail-Adresse* Telefon*

Ausbildungsbetrieb/Bildungseinrichtung

Ausbildungsende (Vertragsende)

Ausbildungsbetrieb (Name)

Ausbildungsbetrieb (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Bildungseinrichtung (Name)

Bildungseinrichtung (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Welche Fahrkarte haben Sie innerhalb der letzten 3 Monate hauptsächlich genutzt?

- Einzelfahrkarte
- 24-Stunden-Karte
- Wochenkarte
- Monatskarte
- Abonnement
- Jobticket
- Sonstiges
- Kein Produkt

Gewünschter Beginn des Abo-Vertrages

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

Gewünschter Einzugstermin

Bankverbindung

Kreditinstitut

IBAN

BIC Personaldokument-Nr.

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

Personendaten des Kontoinhabers (Falls vom Abonnenten abweichend.)

Herr Frau Firma Telefon**

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

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 Tarifbestimmungen zum Azubi-Ticket Sachsen-Anhalt, 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/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 Vertrag haften.

Datenschutzhinweise: Ihre persönlichen Angaben werden zur Vertragserfüllung und für eigene Direktmarketingzwecke per Post und per Mail (**bitte ankreuzen**) verwendet. Sie können Ihre Einwilligung in die werbliche Kommunikation per Mail jederzeit und kostenfrei mit Wirkung in die Zukunft widerrufen. Weitere Informationen finden Sie in den Datenschutzhinweisen, unter www.havag.com/datenschutz sowie in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines HAVAG-Abonnements (AGB) unter Punkt Datenschutz.

*Bitte wählen Sie mindestens eine Angabe. Wir werden Sie bzgl. einer Umfrage über diese Wege kontaktieren.

**freiwillige Angabe für Rückfragen zum Vertrag (insbesondere zur Einzugsermächtigung)

Datum Unterschrift Abonnent (außer Minderjährige) Unterschrift Kontoinhaber Unterschrift Sorgeberechtigter