

Bestellung eines AzubiTicket Sachsen-Anhalt im HAVAG-Jobticket

gültig im Nahverkehr des Landes Sachsen-Anhalt

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

Personendaten des Jobticket-Nutzers

Herr Frau

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

E-Mail-Adresse* Telefon*

Ich bin bereits im Besitz einer Abo- bzw. Jobticket-Karte der HAVAG und möchte kostenfrei wechseln.

Derzeitige Chipkarten-Nummer: 6053 -

-

Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Jobticket-Vertragsnummer/Mandatsreferenz:

Kundennummer:

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

Herr Frau

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

E-Mail-Adresse* Telefon*

Stempel und Unterschrift Arbeitgeberin/Arbeitgeber

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

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

Ausbildungsbetrieb/Bildungseinrichtung

Ausbildungsende (Vertragsende)

Ausbildungsbetrieb (Name)

Ausbildungsbetrieb (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Bildungseinrichtung (Name)

Bildungseinrichtung (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Gewünschter Beginn des 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 Jobticket-Nutzer abweichend.)

Herr Frau Firma Telefon**

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

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 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-Jobtickets (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-Jobtickets (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 des Jobticket-Nutzers (außer Minderjährige) Unterschrift Kontoinhaber Unterschrift des Sorgeberechtigten