Bestellung eines HAVAG-Abonnements (Abo) für

☐ *kurz & gut* **ABO²** ☐ 3für2 **ABO²**

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

SWH. HAVAG

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

Personendaten des Abonnenten/Nutzers

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Geburtsdatum T T M M J J

E-Mail* _____ Telefon* _____

Personendaten des Sorgeberechtigten (Insbesondere bei minderjährigen Abonnenten.)

☐ Herr ☐ Frau

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Geburtsdatum T T M M J J

E-Mail* _____ Telefon* _____

Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:

Kundennummer:

Chipkarten-Nummer: **6053 -**

teilAuto-Kd.-Nummer **:

*** gilt nur in den Abo-Tarifen ABO Basis, ABO Basis 9 Uhr und ABO Premium.*

Gewünschter Abo-Tarif (Bitte ankreuzen.)

☐ ABO Light ☐ ABO Light 9 Uhr

mit **Plus-Optionen** zur Wahl: ☐ Mitnahme Erwachsener[1] ☐ Mitnahme Kind[1] ☐ Übertragbarkeit[1]

☐ ABO Basis ☐ ABO Premium ☐ ABO Azubi ☐ teilAuto**

☐ ABO Basis 9 Uhr ☐ ABO Azubi Plus ☐ 1. Klasse *(nur Eisenbahnunternehmen)*

[1] Wenn Sie die Plus-Option „Mitnahme Erwachsener" und „Übertragbarkeit" oder alle drei Optionen gewählt haben, erhalten Sie automatisch das günstigere ABO Basis bzw. ABO Basis 9 Uhr mit allen Vorteilen des Tarifes.

Gewünschte Tarifzone(n) (Bitte Zonennummer eintragen.)

Tarifzone(n) _____ _____ _____ _____ _____

Netz *(ab 7 Zonen)* _____ Stadtverkehr _____

Gewünschte Tarifzonen nur für ABO Azubi Plus (Bitte Zonennummer eintragen.)

Tarifzone(n) *zur Ausbildungsstätte/Schule* _____ _____ _____ _____ _____ _____

Netz *(ab 7 Zonen)* _____ Stadtverkehr _____

Tarifzone(n) *zum Ausbildungsbetrieb* _____ _____ _____ _____ _____ _____

Netz *(ab 7 Zonen)* _____ Stadtverkehr _____

Gewünschter Beginn des Abo-Vertrages

Tag, Monat, Jahr T T M M 2 1

Abo-Betrag im anteiligen Monat ___ , __ €

Gewünschte Zahlweise/Einzugstermin (Bitte ankreuzen.)

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

Bankverbindung

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Personendaten des Kontoinhabers (Falls vom Abonnenten abweichend.)

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Telefon* _____

Name _____ Vorname _____

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 versicheren mit meiner/unserer Unterschrift, dass die HAVAG mir/uns gegenüber keine off enen 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 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.

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

MDV

[2] Gilt nur für Kundinnen und Kunden, die nach dem 31.07.2021 kein Abonnement bei einem MDV-Verbundunternehmen gekündigt haben.
Im Fall einer außerordentlichen Kündigung vor Ablauf der Mindestvertragslaufzeit von 1 bzw. 3 Monaten ist der Rabatt zurückzuzahlen.

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

Stand: 09.2021