

# Bestellung eines HAVAG-Schüler-Abonnements (Abo)

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

## Personendaten des Abonnenten/Nutzers

☐ Herr ☐ Frau

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse\*

Telefon\*

Name der Schule

## Personendaten des Sorgeberechtigten (Insbesondere bei minderjährigen Abonnenten.)

☐ Herr ☐ Frau

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse\*

Telefon\*

## Gewünschtes HAVAG-Schüler-Abonnement (Bitte ankreuzen.)

☐ SCHOOL Card

☐ SCHOOL Card Upgrade

Nur in Verbindung mit einer gültigen  
SchülerZeitKarte des Fachbereichs Bildung  
der Stadt Halle (Saale) möglich.

☐ SchülerFreizeitTicket

## Gewünschter Beginn

Tag, Monat, Jahr

Abo-Betrag im  
anteiligen Monat

## Gewünschter Beginn des SchülerFreizeitTickets

Tag, Monat, Jahr

## Gewünschte Zahlweise/gewünschter Einzugsstermin (Bitte ankreuzen.)

monatlich am 01. ☐ oder 10. ☐ des laufenden Monatsjährlich ☐ am 01. zu Beginn der Vertragslaufzeit

## Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Personaldokument-Nr.

## 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 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 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](http://www.havag.com/datenschutz) sowie in den AGB unter Punkt Datenschutz.

## Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Vertragsnummer/  
Mandatsreferenz:

Kundennummer:

Chipkarten-Nummer: 6053 -

Eine Bestätigung der  
berufsbildenden Schule  
(BbS) liegt vor.

☐ ja

## Schule (Bitte ankreuzen.)

☐ Grundschule  
☐ Sekundarschule  
☐ Gymnasium  
☐ berufsbildende Schule

## Weitere Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Betrag Gültig zum Zeitpunkt  
des Vertragsabschlusses

Tag, Monat, Jahr

Posteingang:

Datum  Bearbeiter/in 

Erfassung:

Datum  Bearbeiter/in 

Kontrolle:

Datum  Bearbeiter/in 

Datum

Unterschrift Abonnent (außer Minderjährige)

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Sorgeberechtigter

MDV

