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

Bestellung eines HAVAG-Schülertickets

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

SWH. HAVAG

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

Personendaten des Abonnenten/Nutzers

* Freiwillige Angabe

Herr ☐ Frau ☐ E-Mail-Adresse*

Name Vorname

Anschrift PLZ, Ort Telefon
für Rückfragen zum Vertrag des Abonnenten/Sorgeberechtigten

Anschrift Straße, Nr.

Geburtsdatum T T M M J J Telefon*

Name der Schule

Personendaten des Sorgeberechtigten (Insbesondere bei minderjährigen Abonnenten.)

* Freiwillige Angabe

Herr ☐ Frau ☐ Firma ☐ E-Mail-Adresse*

Name Vorname

Anschrift PLZ, Ort Telefon*

Anschrift Straße, Nr. Geburtsdatum T T M M J J

Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

ABO-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:

Kundennummer:

Chipkarten-Nummer: **6053 -**

Eine Bestätigung der berufsbildenden Schule (BbS) liegt vor.

ja ☐

Gewünschte SCHOOL Card (Bitte ankreuzen.)

SCHOOL Card ☐

SCHOOL Card Upgrade ☐

Nur in Verbindung mit einer gültigen **Schüler**Zeit**Karte** *des Fachbereichs Bildung der Stadt Halle (Saale) möglich.*

Tarifzone **210 Halle**

SchülerRegioFlat (Bitte ankreuzen.)

SchülerRegio**Flat** ☐

Nur in Verbindung mit der **SCHOOL Card** *oder mit der* **Schüler**Zeit-**Karte** *in Verbindung mit dem* **SCHOOL Card Upgrade** *möglich.*

Netz *(ab 7 Zonen)*

Schule (Bitte ankreuzen.)

- ☐ Grundschule
- ☐ Sekundarschule
- ☐ Gymnasium
- ☐ berufsbildende Schule

Gewünschter Beginn der SCHOOL Card

Betrag im anteiligen Monat

Tag, Monat, Jahr T T M M J J , €

Gewünschter Beginn der SchülerRegioFlat

Tag, Monat, Jahr 0 1 M M J J

Gewünschte Zahlweise/Einzugstermin (Bitte ankreuzen.)

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

jährlich ☐ am 01. zu Beginn der Vertragslaufzeit

Zahlweise/Einzugstermin

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 und Einzugsermächtigung

Kreditinstitut

IBAN

BIC Personal-dokument-Nr.

Personendaten des Kontoinhabers (Falls vom Abonnenten abweichend.)

Herr ☐ Frau ☐

Name Vorname

Anschrift PLZ, Ort Telefon
für Rückfragen zum Vertrag

Anschrift Straße, Nr. 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 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-Schülertickets habe ich/haben wir erhalten und erkenne/erkennen diese sowie die Allgemeinen und Besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen der Verkehrsunternehmen des MDV an.
Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich/erklären wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten 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 Daten werden zur Erfüllung des Vertrages und zu eigenen Direktmarketingzwecken verwendet und hierzu evtl. an Dienstleister weitergegeben. Darüber hinaus erfolgt keine Übermittlung Ihrer Angaben, sofern wir nicht rechtlich dazu verpflichtet sind oder werden.
* Die Angaben der Telefonnummer und E-Mail-Adresse sind freiwillig. Wenn Sie uns diese Informationen mitteilen, willigen Sie ein, dass wir Sie zu unseren Produkten und Leistungen kontaktieren dürfen. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung in die Zukunft widerrufen und an folgende Adresse mitteilen: Hallesche Verkehrs-AG (HAVAG), Freiimfelder Str. 74, 06112 Halle (Saale), Fax: (0345) 5 81 - 78 56 67, E-Mail: kundenservice@havag.com. Hierbei entstehen Ihnen neben den Übermittlungskosten nach den Basistarifen keine zusätzlichen Kosten.

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

MDV

Stand: 06.2017