

Bestellung/Änderung AzubiTicket Sachsen

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

Gläubigeridentifikationsnr.:

(wird vom VU ausgefüllt)

Ihr Verkehrsunternehmen (VU)
(komplette Anschrift/Firmenstempel):

Bearbeitung durch
Verkehrsunternehmen

Abo-Vertragsnummer/
Mandatsreferenz

Chipkarten-Nummer

Posteingang:

Datum

Bearbeiter/in

1 Personendaten/Änderung der Personendaten des Abonnenten/Vertragspartners

Herr Frau Name Vorname
Straße, Nr.
PLZ Ort/Ortsteil
Geburtsdatum . . Tel.
E-Mailadresse

2 Personendaten/Änderung der Personendaten des Sorgeberechtigten

Herr Frau Name Vorname
Straße, Nr.
PLZ Ort/Ortsteil
Geburtsdatum . . Tel.

3 Ich bestelle gemäß des gültigen MDV-Tarifs folgendes Abo (bitte ankreuzen)

AzubiTicket Sachsen (im MDV) +VMS +VVO +VVV +ZVON
Bildungseinrichtung (Berufsschule) Berufsschule außerhalb Sachsens
(Name, PLZ, Ort)
Ausbildungsbetrieb (PLZ, Ort) Ausbildungsende (Vertragsende)
Freiwilligendienst (FSJ, FÖJ, BFD, FdaG) Einsatzstelle (PLZ, Ort) Ausbildungsvertrag lag vor

4 Für nachstehende Verbindung/Tarifzonen (bitte Zonennummer eintragen)

MDV-Tarifzonen (zur Bildungseinrichtung) Netz (ab 7 Zonen)
MDV-Tarifzonen (zum Ausbildungsbetrieb) Netz (ab 7 Zonen)
Stadtverkehr Ort MDV-Tarifzonen-Nummer des Wohnortes

5 Gewünschter Beginn des Abo-Vertrages

Tag.Monat.Jahr

6 Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen)

für regionale Busunternehmen jeweils am 01. oder 10. des laufenden Monats
für Eisenbahnunternehmen jeweils am 01. des laufenden Monats

7 Kontodaten

Kreditinstitut Personaldokument-Nr.
IBAN BIC

8 Personendaten des Kontoinhabers (falls vom Abonnenten abweichend)

Herr Frau Name Vorname
Straße, Nr.
PLZ Ort/Ortsteil
Geburtsdatum . . Tel.

für Rückfragen zum Vertrag
bitte ausfüllen, freiwillige Angabe

9 Datenschutz und SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich (Abonnent / Sorgeberechtigter) erkläre, die Datenschutzbestimmungen (Ziffer 22 der Vertragsbedingungen zum Abonnement) erhalten und verstanden zu haben. Die Angabe meiner E-Mail-Adresse ist erforderlich, damit mich der Vertragspartner zu vertraglichen Aspekten kontaktieren kann. Ich bin außerdem damit einverstanden, vom Vertragspartner bzw. dessen beauftragten Dienstleistern telefonisch oder per E-Mail Angebote und Informationen zu Themen des Öffentlichen Personennahverkehrs (ÖPNV) zu erhalten und an Umfragen teilzunehmen. Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Meine Angaben werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.

Ich/wir ermächtige/n das Verkehrsunternehmen/bei DB Vertriebsdienstleister DB Vertrieb (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserelem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die mit der oben genannten Gläubiger-ID gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserelem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich/wir versichere/n mit meiner/unserelem Unterschrift, dass das oben genannte VU mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen hat. Die Bedingungen zur Nutzung eines MDV-Abo habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n diese sowie die einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, VVO, VVV und ZVON und die Tarifbestimmungen der VU des MDV an. Ich/wir erkläre/erkläre mich/uns einverstanden, dass das oben genannte VU/Vertriebsdienstleister eine Bonitätsprüfung vornimmt bzw. von hierfür beauftragten Dienstleister vornehmen lässt. Mit meiner/unserelem Unterschrift erkläre ich/wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten Abo-Vertrages und stehe/n für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein. Wir erkennen an, dass wir gemeinsam als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Abo-Vertrag haften. Eine gegenüber dem Kontoinhaber ausgesprochene Kündigung wirkt auch gegenüber dem Abonnenten/Sorgeberechtigten, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Abonnent

Unterschrift Sorgeberechtigter

