

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.



Bestellung/Änderung eines Leipziger ABO Senior/ ABO Senior 10 Uhr/Senior Partner

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbund (MDV)

Leipziger
Verkehrsbetriebe

Personendaten/Änderung der Personendaten des ABO Senior/ABO Senior 10 Uhr/Vertragspartners

Herr Frau

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

E-Mail (freiwillige Angabe) Telefon (freiwillige Angabe)

Tarifzonen-Nr. des Wohnortes:

Personendaten/Änderung der Personendaten des ABO Senior Partner

Herr Frau

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

E-Mail (freiwillige Angabe) Telefon (freiwillige Angabe)

Tarifzonen-Nr. des Wohnortes:

Gewünschter ABO-Tarif (bitte ankreuzen)

ABO Senior ABO Senior Partner ABO Senior 10 Uhr

Gewünschte Zahlweise

monatlich jährlich (Lastschrift) jährlich (Bar/ec-Karte)

Beginn des ABO Senior/ABO Senior 10 Uhr/ Beginn der Änderung

Tag, Monat, Jahr

Beginn des ABO Senior Partner/ Beginn der Änderung

Tag, Monat, Jahr

Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen)

monatliche Zahlweise jeweils am / des laufenden Monats

jährliche Zahlweise am des Vertragsbeginnes

Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Kontoinhaber (falls abweichend vom Vertragsinhaber) Kreditinstitut

Personaldokument-Nr.: (Reisepass oder Personalausweis)

IBAN:

BIC:

Erklärung des Kontoinhabers/ABO Senior/ABO Senior Partner – SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige/n die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH 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.

Die Bedingungen zur Nutzung eines Leipziger ABO habe ich erhalten und erkenne diese sowie die Allgemeinen und Besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen der Verkehrsunternehmen des MDV an.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten ABO-Vertrages der Leipziger Verkehrsbetriebe und stehe für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein. Ich erkenne an, dass ich für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem ABO Senior-Vertrag und dem ABO Senior Partner-Vertrag bzw. den ABO Senior 10 Uhr-Vertrag hafte.

Ich bin damit einverstanden unter der o.g. Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse Informationen und Angebote der Leipziger Verkehrsbetriebe zu erhalten sowie für Befragungen von durch die Leipziger Verkehrsbetriebe beauftragten Marktforschungsinstituten kontaktiert zu werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Angaben werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.

Bearbeitung durch Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH

ABO-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:

Chipkarten-Nummer ABO Senior:

Chipkarten-Nummer ABO Senior Partner:

Posteingang

Datum

Bearbeiter/in

Preis (lt. gültigem Tarif)

monatliche Zahlung €

jährliche Zahlung €

Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH, Georgiring 3, 04103 Leipzig
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05LYB00000019764

05/17 (LVB 29)

Datum Unterschrift Kontoinhaber/ABO Senior/ABO Senior 10 Uhr Unterschrift ABO Senior Partner

Stand: 01.05.2017

