

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.



Leipziger
Verkehrsbetriebe

Änderung/Unterbrechung eines Leipziger ABO gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbund (MDV)

Personendaten/Änderung der Personendaten des Abonnenten/Vertragspartners

Herr Frau Firma

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

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

Änderung der Personendaten des Kontoinhabers/Sorgeberechtigten (falls vom Abonnenten abweichend)

Herr Frau Firma

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort Geburtsdatum

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

Änderung ABO-Tarif (bitte ankreuzen)

ABO Basis ABO Basis 10 Uhr ABO Premium ABO Light ABO Flex ABO LPMC teilAuto¹

Änderung Tarifzonen (bitte Zonennummer eintragen)

Zone(n): + + + + + Netz: (ab 7 Zonen) Stadtverkehr:

Gewünschter Beginn des ABO-Vertrages

Tag, Monat, Jahr

Gewünschte Zahlweise

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

Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen)

monatliche Zahlweise jeweils am ./. des laufenden Monats (bei ABO Flex jeweils am 20. des folgenden Monats) **jährliche Zahlweise** am . des Vertragsbeginnes

Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Kontoinhaber (falls abweichend vom Sorgeberechtigten) Kreditinstitut

Personaldokument-Nr.: (Reisepass oder Personalausweis)

IBAN:

BIC:

Unterbrechung

Ich wünsche eine Unterbrechung meines Leipziger ABO ab bis voraussichtlich

Grund der Unterbrechung: Kuraufenthalt Schwere Krankheit/Krankenhausaufenthalt Vorübergehende dienstliche Umsetzung (in einen Ort außerhalb des MDV-Bediengebietes)

Erklärung des Kontoinhabers/Abonnenten/Sorgeberechtigten – SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtigen 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.

Ich/Wir versichere/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass die Leipziger Verkehrsbetriebe mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen hat. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines Leipziger ABO habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n diese sowie die Allgemeinen und Besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen der Verkehrsunternehmen des MDV an.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n 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.

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:

teilAuto-Kd.-Nr.:

Posteingang

Datum

Bearbeiter /in

Preis (lt. gültigem Tarif)

monatliche Zahlung €

jährliche Zahlung €

¹ gilt nur im Zusammenhang mit einem ABO-Tarif (außer ABO Light, ABO Flex, ABO LPMC)

Datum Unterschrift Kontoinhaber Unterschrift Abonnent Unterschrift Sorgeberechtigter

