

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.



Leipziger
Verkehrsbetriebe

Bestellung/Änderung eines Leipziger Azubi-ABO gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbund (MDV)

Personendaten Vertragspartners

Herr Frau

Name Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort Geburtsdatum
E-Mail (freiwillige Angabe) Telefon (freiwillige Angabe)

Personendaten des Kontoinhabers/Sorgeberechtigten (falls vom Abonnenten abweichend)

Herr Frau

Name Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort Geburtsdatum
E-Mail (freiwillige Angabe) Telefon (freiwillige Angabe)

Gewünschter ABO-Tarif (bitte ankreuzen)

ABO Azubi ABO Azubi Plus
Ausbildungsende

Schule/Berufsschule Ausbildungsbetrieb (bei Berufsausbildung)

Gewünschte Tarifzonen (bitte Zonennummer eintragen)

Zone(n): Netz:
(zur Ausbildungsstätte) (ab 7 Zonen)
Zone(n): Netz:
(zum Ausbildungsbetrieb) (ab 7 Zonen)
Stadtverkehr: Tarifzonen-Nr.
Ort des Wohnortes:

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 ./.
jährliche Zahlweise am . des Vertragsbeginnes
des laufenden Monats

Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Kontoinhaber (falls abweichend vom Sorgeberechtigten) Kreditinstitut

Personaldokument-Nr.: (Reisepass oder Personalausweis)

IBAN:

BIC:

Erklärung des Kontoinhabers/Abonnenten/Sorgeberechtigten – 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.

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.

Datum Unterschrift Kontoinhaber Unterschrift Abonnent Unterschrift Sorgeberechtigter

Bearbeitung durch Leipziger
Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH

**ABO-Vertragsnummer/
Mandatsreferenz:**

Chipkarten-Nummer:

Posteingang

Datum

Bearbeiter / in

Ausbildungsvertrag lag vor

Preis (lt. gültigem Tarif)

monatliche
Zahlung €

jährliche
Zahlung €