

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.



Bestellung / Änderung eines Leipziger ABO Senior / Partner gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

Leipziger
Verkehrsbetriebe

Personendaten/Änderung des ABO Senior/Vertragspartners

Herr Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

E-Mail (Pflichtangabe bei Nutzung von Leipzig mobil) Telefon (Pflichtangabe bei Nutzung von Leipzig mobil)

Tarifzonen-Nr. des Wohnortes:

Nur bei Nutzung von Leipzig mobil auszufüllen:

Führerschein Nr. gültig ab

ausstellende Behörde

Personaldokument-Nr.: (Reisepass oder Personalausweis)

ausgestellt am ausstellende Stadt

Beginn des ABO Senior/Beginn der Änderung

Tag Monat Jahr

Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen)

monatliche Zahlweise jeweils am 1/ 10 des laufenden Monats (bei Leipzig mobil jeweils am 20. des Monats)

jährliche Zahlweise am 01. des Vertragsbeginnes

Rechnungsversand für Leipzig mobil per: E-Mail postalisch?

Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend vom Vertragspartner) Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort E-Mail (freiwillige Angabe)

Kreditinstitut Telefon (freiwillige Angabe)

IBAN:

BIC: Personaldokument-Nr.: (Reisepass oder Personalausweis)

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

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

Ich/Wir versichere/n mit meiner/unsereer Unterschrift, dass die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen haben. Die Bedingungen zur Nutzung eines Leipziger ABO sowie von Leipzig mobil (sofern zutreffend) habe ich erhalten und erkenne diese sowie die einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, WO, WV und ZVON und die Tarifbestimmungen der Verkehrsunternehmen des MDV an.

Wir erkennen an, dass wir gemeinsam als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem 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 (LVB) GmbH zu erhalten sowie für Befragungen von durch die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH 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 ABO Senior Unterschrift ABO Senior Partner

Gilt nur bei Bestellung von Leipzig mobil: Ich habe die Bonitätsprüfungs-Klausel in den AGB gelesen und erkenne diese an. Dieser Vertrag wird vorbehaltlich einer positiven Auskunft abgeschlossen und kann bei negativer Auskunft widerrufen werden.

Datum Unterschrift Kontoinhaber

Personendaten/Änderung des ABO Senior Partner

Herr Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

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

Tarifzonen-Nr. des Wohnortes:

Gewünschter Tarif (bitte ankreuzen)

ABO Senior ABO Senior mit Leipzig mobil ¹ ABO Senior Partner

Hinweis: Nutzer des ABO Senior Partner müssen einen separaten Vertrag für die Nutzung von Leipzig mobil abschließen.

Beginn des ABO Senior Partner/Beginn der Änderung

Tag Monat Jahr

Gewünschte Zahlweise

monatlich (Lastschrift) jährlich (Lastschrift) jährlich (Bar/Kartenzahlung)

Bearbeitung durch Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH

ABO-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:

Kundenvertragsnummer/ Mandatsreferenz für Leipzig mobil

Chipkarten-Nummer ABO Senior:

6 0 5 4

Chipkarten-Nummer ABO Senior Partner:

6 0 5 4

Bearbeitung

Datum

Bearbeiter

Preis (lt. gültigem Tarif)

monatliche Zahlung€

jährliche Zahlung€

¹ Abrechnung erfolgt separat
² monatlich 1,50€ Gebühr





Leipziger
Verkehrsbetriebe

Werbeeinverständnis für teilAuto

Ich, _____ (Name, Vorname) bin damit einverstanden, dass ich von der Mobility Center GmbH teilAuto Informationen und Angebote zu deren Produkten und Leistungen erhalte, und zwar ...

- per E-Mail an _____ und/oder
- telefonisch unter _____ und/oder
- postalisch an _____.

Verantwortliche Stelle im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung ist die Mobility Center GmbH teilAuto, Peterssteinweg 18, 04107 Leipzig, Telefon: 0345 / 44 5000, E-Mail: kontakt@teilAuto.net. Den Datenschutzbeauftragten der Mobility Center GmbH teilAuto erreichen Sie unter: datenschutz@teilauto.net
Ich kann meine Einwilligungen insgesamt oder einzeln jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Mobility Center GmbH teilAuto widerrufen.

Die Daten werden entsprechend gesetzlicher, vertraglicher und interner Aufbewahrungsfristen gespeichert und anschließend gelöscht.

Im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer Daten haben Sie folgende Rechte:

- Recht auf Auskunft über die verarbeiteten Datenkategorien sowie die Verarbeitungszwecke
- Recht auf Berichtigung unrichtiger und Vervollständigung unvollständiger Daten
- Recht auf Löschung für den Verarbeitungszweck nicht mehr notwendiger oder unrechtmäßig verarbeiteter Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, wenn
 - Sie die Richtigkeit der Daten bestreiten
 - Sie statt einer Löschung die Einschränkung der Verarbeitung verlangen
 - die Mobility Center GmbH teilAuto die Daten nicht mehr benötigen, Sie diese aber zur Geltendmachung von Rechten benötigen
- Recht auf Widerspruch gegen Verarbeitungen, die im berechtigten Interesse des Verantwortlichen oder eines Dritten erfolgen
- Recht auf Überlassung der Sie betreffenden Daten, die Sie dem Unternehmen bereitgestellt haben und Recht auf ungehinderte Übermittlung dieser Daten an einen anderen Verantwortlichen
- Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde

Alle Rechte können Sie ausschließlich gegenüber der Mobility Center GmbH teilAuto unter einer der oben angegebenen Kontaktmöglichkeiten geltend machen.

Sorge- und Vertretungsberechtigte dürfen diese Rechte für ihre Kinder bzw. die Personen, die sie vertreten, wahrnehmen. Sie sind nicht verpflichtet, die Daten bereitzustellen.

Ort, Datum

Unterschrift