

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

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

Personendaten des Nutzers (Abonnent)

Herr Frau Divers Firma

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

Personendaten des Sorge- /Vertretungsberechtigten

Herr Frau Divers Firma

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

Gewünschter ABO-Tarif

ABO Light ABO Basis* ABO Premium*
ABO Light 10 Uhr ABO Basis* 10 Uhr ABO LPMC
Übertragbarkeit Mitnahme bis zu 3 Kinder Mitnahme 1 Erwachsener

Zusatzangebot: * teilAuto1

Gewünschter Beginn des ABO-Vertrages/Beginn der Änderung

Tag Monat Jahr

Gewünschte Zahlweise

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

Gewünschte Tarifzonen (bitte Zonennummer eintragen)

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

Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen)

monatliche Zahlweise jeweils am 01./10. des laufenden Monats
jährliche Zahlweise am 01. im Monat des Vertragsbeginns

Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Name Kontoinhaber (falls abweichend vom Sorge-/Vertretungsberechtigten) Vorname Kontoinhaber Geburtsdatum
Straße, Hausnummer PLZ, Ort
Kreditinstitut
E-Mail (freiwillige Angabe) Telefon (freiwillige Angabe)
Personaldokument-Nr.: (Reisepass oder Personalausweis)
IBAN:
BIC:

Bearbeitung durch Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH

ABO-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:

Chipkarten-Nummer:

teilAuto-Kd.-Nr.:

Bearbeitung

Datum

Bearbeiter

Preis (lt. gültigem Tarif)

monatliche Zahlung €
jährliche Zahlung €

1 Gilt nur in Zusammenhang mit ABO Basis, ABO Basis 10 Uhr und ABO Premium

Erklärung des Kontoinhabers/Abonnenten/Sorge-/Vertretungsberechtigten - 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 LVB 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 (LVB) GmbH mir/ uns gegenüber keine offenen Forderungen haben. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines Leipziger ABO im Mitteldeutschen Verkehrsverbund (MDV) habe ich erhalten und erkenne diese sowie die einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, VVO, VVW 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/Sorge-/Vertretungsberechtigten, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

Ich [Kontoinhaber, Abonnent, Sorge-/Vertretungsberechtigter (nicht zutreffendes bitte streichen)] 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 unter verkehrsbetriebe@L.de bzw. postalisch an die am linken Rand stehenden Unternehmensadresse mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum Unterschrift Kontoinhaber Unterschrift Abonnent Unterschrift Sorge-/Vertretungsberechtigter



Kontakt zum Datenschutzbeauftragten unter datenschutz.verkehrsbetriebe@L.de

Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH, Postfach 10 09 10, 04009 Leipzig
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05LVB00000019764