

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.



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

Leipziger
Verkehrsbetriebe

Personendaten/Änderung des Nutzers (Abonnent)

Herr Frau Firma

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

E-Mail (Pflichtangabe für die Nutzung von Leipzig mobil) Telefon (Pflichtangabe für die Nutzung von Leipzig mobil)

Nur bei Nutzung von Leipzig mobil auszufüllen:

Führerschein Nr. gültig ab

ausstellende Behörde

Personaldokument-Nr.: (Reisepass oder Personalausweis)

ausgestellt am ausstellende Stadt

Personendaten/Änderung des Sorgeberechtigten

Herr Frau Firma

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

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 ** Leipzig mobil² (ab 18 Jahre)

Gewünschte Tarifzonen (bitte Zonennummer eintragen)

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

Gewünschter Beginn des ABO-Vertrages/ Beginn der Änderung

Tag Monat Jahr

Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen)

monatliche Zahlweise jeweils am 01./10. des laufenden Monats (bei Leipzig mobil jeweils am 20. des Monats)

jährliche Zahlweise am 01. des Vertragsbeginnes

Rechnungsversand bei Leipzig mobil per: E-Mail postalisch³

Gewünschte Zahlweise

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

Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend vom Sorgeberechtigten) Geburtsdatum

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

Kreditinstitut Telefon (freiwillige Angabe)

IBAN:

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

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 (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, VVO, VVV 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 Abonnent Unterschrift Sorgeberechtigter

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

Bearbeitung durch Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH

ABO-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:

Kundenvertragsnummer / Mandatsreferenz für Leipzig mobil

Chipkarten-Nummer:

6 0 5 4

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

² Abrechnung erfolgt separat

³ 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