

# Bestellung eines HAVAG-Jobtickets

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)



► ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

## Personendaten des Jobticket-Nutzers

Herr  Frau

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

T | T | M | M | J | J

E-Mail\*

Telefon\*

## Personendaten des Sorgeberechtigten (Insbesondere bei minderjährigen Jobticket-Nutzern.)

Herr  Frau

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

T | T | M | M | J | J

E-Mail\*

Telefon\*

## Gewünschter Jobticket-Tarif (Bitte ankreuzen.)

ABO Basis

ABO Premium

ABO Azubi

ABO Azubi Plus

teilAuto\*\*\*

## Gewünschte Tarifzone(n) (Bitte Zonennummer eintragen.)

Tarifzone(n)

Netz (ab 7 Zonen)

## Gewünschte Tarifzonen nur für ABO Azubi Plus (Bitte Zonennummer eintragen.)

Tarifzone(n)

zur Ausbildungsstätte/Schule

Netz (ab 7 Zonen)

Stadtverkehr

Tarifzone(n)

zum Ausbildungsbetrieb

Netz (ab 7 Zonen)

Stadtverkehr

## Gewünschter Beginn des Jobticket-Vertrages

Tag, Monat, Jahr

0 | 1 | M | M | J | J

monatlich am 01.  oder 10.  des laufenden Monats

jährlich  am 01. zu Beginn der Vertragslaufzeit

## Bankverbindung

Kreditinstitut

BIC

IBAN

## Weitere Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Posteingang:

Datum Bearbeiter/in

Erfassung:

Datum Bearbeiter/in

Kontrolle:

Datum Bearbeiter/in

## Personendaten des Kontoinhabers (Falls vom Jobticket-Nutzer abweichend.)

Herr  Frau

Telefon\*\*

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

T | T | M | M | J | J

## Erklärung des Jobticket-Nutzers/Sorgeberechtigten/Kontoinhabers – SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Hallesche Verkehrs-AG (HAVAG), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der HAVAG 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 versichere/Wir versichern mit meiner/unserer Unterschrift, dass die HAVAG mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen hat. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines HAVAG-Jobtickets habe ich/haben wir erhalten und erkenne/erkenne diese sowie die einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, VVO, VVV und ZVON und die Tarifbestimmungen der Verkehrsunternehmen des MDV an. Wenn der Rahmenvertrag mit dem Arbeitgeber gekündigt ist, wird der Vertrag mit dem Jobticket-Nutzer auch gekündigt. Ist dies der Fall, erhalten Sie eine schriftliche Information. Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich/erklären wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten Jobticket-Vertrages und stehe/stehen für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein.

Ich erkenne/wir erkennen an, dass ich/wir gemeinsam als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Jobticket-Vertrag haften.

**Datenschutzhinweise:** Ihre persönlichen Angaben werden zur Vertragserfüllung und für eigene Direktmarketingzwecke verwendet (evtl. unter Einbeziehung von Dienstleistern). Darüber hinaus erfolgt keine Übermittlung Ihrer Angaben, sofern wir nicht rechtlich dazu verpflichtet oder berechtigt sind.

\*Die Angaben der Telefonnummer und E-Mail-Adresse sind freiwillig. Wir möchten Ihnen gerne über diese Wege Informationen zu unseren Produkten und Leistungen zukommen lassen. Sie können die werbliche Nutzung Ihrer Daten jederzeit kostenfrei mit Wirkung in die Zukunft untersagen.

Weitere Informationen finden Sie unter [www.havag.com/datenschutz](http://www.havag.com/datenschutz) sowie in den AGB unter Punkt Datenschutz.

\*\*freiwillige Angabe für Rückfragen zum Vertrag (insbesondere zur Einzugsermächtigung)

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Datum

Unterschrift Jobticket-Nutzer (außer Minderjährige)

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Sorgeberechtigter

