

# Bestellung eines MDV-ABOs

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

## Personendaten des Abonnenten

Name  Vorname

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Geburtsdatum  .  .  Tel. (tagsüber)

## Gewünschtes ABO (bitte ankreuzen)

Jedermann  9-Uhr\*\*  10-Uhr\*\*  1. Klasse\*\*\*  teilAuto<sup>1)</sup>

Azubi\*  Ausbildungsvertrag lag vor  Ausbildungsende Monat/Jahr  /

## Gewünschte Tarifzonen (bitte Zonennummer eintragen oder ankreuzen)

Tragen Sie hier bitte die gewünschten, zusammenhängenden Tarifzonen(nummern) für Ihren Fahrtweg ein. Start- und Zielzone zählen mit – **Zonennummern siehe Beileger „Tarifzonen“** Ihrer Abunterlagen.

Zone  weitere Zonen

Netz (ab 7 Zonen)  Stadtverkehr  Ort

## Gewünschter Beginn des ABO-Vertrags und ABO-Monatsbetrag

Tag.Monat.Jahr  0  1  .  .  EURO

Der Preis ergibt sich aus der Art des gewählten ABOs und der durchfahrenen Zonen – siehe Beileger „Verbundtarif“ Ihrer Abunterlagen.

## Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Kontonr.  BLZ

Kreditinstitut

Personaldokument-Nr.

### Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen):

für regionale Busunternehmen jeweils am  01. am  10. des laufenden Monats.

für Eisenbahnunternehmen jeweils am  01. des laufenden Monats.

## Personendaten des Kontoinhabers (falls vom Abonnenten abweichend)

Name  Vorname

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Geburtsdatum  .  .  Tel. (tagsüber)

## Erklärung des Kontoinhabers/Abonnenten/gesetzlichen Vertreters

Ich/wir erkläre/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass ich/wir Inhaber/in bzw. Verfügungsberechtigter/te des oben angegebenen Kontos bin/sind und das VU widerruflich ermächtige/n, alle sich aus dem MDV-ABO-Vertrag ergebenden Forderungen zum oben genannten Einzugstermin von meinem/unserem Konto einzuziehen. Ich/wir versichere/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass das VU mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen hat. Die Bedingungen zur Nutzung eines MDV-ABO habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n diese sowie die Allgemeinen und Besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen der VU des MDV an.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten MDV-ABO-Vertrages und stehe/n für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein.

Wir erkennen an, dass wir gemeinsam gesamtschuldnerisch für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem MDV-ABO-Vertrag haften. Einen gegenüber dem Kontoinhaber ausgesprochene Kündigung wirkt auch gegenüber dem Abonnenten/gesetzlichen Vertreter, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

Datum  Unterschrift Kontoinhaber  Unterschrift Abonnent  Unterschrift gesetzl. Vertreter

Ich (Abonnent/gesetzlicher Vertreter) bin damit einverstanden durch MDV/VU autorisierte Mitarbeiter telefonisch  per eMail

Angebote und Informationen zu Themen des Öffentlichen Personennahverkehrs (ÖPNV) im Bediengebiet des MDV zu erhalten und maximal ein Mal pro Jahr an Umfragen teilzunehmen, die durch ein vom MDV/VU beauftragtes Markt- und Meinungsforschungsinstitut durchgeführt werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Meine Angaben werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.

Telefonnummer  eMail-Adresse

Datum  Unterschrift Abonnent

Ihr Verkehrsunternehmen (VU):



Bearbeitung durch Verkehrsunternehmen

ABO-Kundennummer

teilAuto-Kundennummer

<sup>1)</sup> gilt nur in Verbindung mit einem ABO-Produkt und gleichlaufenden Verträgen

weitere Bearbeitung durch Verkehrsunternehmen

Posteingang:

Datum:

Bearbeiter/in:

\* nur gültig in Verbindung mit der Kundenkarte für Schüler und Azubis oder Berechtigungsnachweis laut Tarifbestimmung der Verkehrsunternehmen des MDV

\*\* eingeschränkte Gültigkeit, siehe Beiblatt „Tarifhinweise zum MDV-ABO“

\*\*\* nur bei Eisenbahnunternehmen

