

Datum / Stempel
der Annahmestelle:

Tel.: 0331 7491-317 / -327 Fax: 0331 7491-442 E-Mail: abo@havelbus.de
Bürozeiten: Mo-Do 08:00 - 15:00 Uhr, Fr 08:00 - 12:30 Uhr



Bestellung von Abonnementkarten

Hiermit werden Jahres- oder Monatskarten mit einem Geltungszeitraum von jeweils 12 aufeinander folgenden Monaten gemäß den VBB-Bedingungen für Jahres- und Abonnementkarten bestellt. Dazu bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt bis zum 10. des Vormonats in einem unserer Kundenbüros oder bei einem unserer Havelbus-Fahrer abgeben oder uns per Post zu-senden. Vielen Dank.

Persönliche Angaben

Kunden-Nr.*	<input type="text"/>
	<small>*wird von HVG ausgefüllt</small>
Name	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Vorname	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Ortsteil	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon-Nr. (tagsüber erreichbar)	<input type="text"/>

Gesetzlicher Vertreter

Nur auszufüllen bei Personen, die nicht voll-jährig sind oder von einem Vormund vertre-ten werden:

Name	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Vorname	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Ortsteil	<input type="text"/>
Telefon-Nr. (tagsüber erreichbar)	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Gewünschte Abonnementkarte

Fahrausweissorte / Tarifbereich	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
ab Monat / Jahr	<input type="text"/>

Gewünschte Startkarte (Tag / Monat / Jahr)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Gewünschte Zahlungsweise

für je 12 Wertabschnitte (bitte ankreuzen)

- Abbuchung 1 x jährlich (9,7 x Monatskartenpreis) im Voraus
 Abbuchung 10 x monatlich (jeweils aktueller Monatskartenpreis)

Bankverbindung

Bankleitzahl	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die HVG widerruflich ab dem in der Be-stellung gewünschten Abonnementbeginn das Fahrgeld für das Abo
jeweils am 1. (Zutreffendes
oder 15. bitte ankreuzen)

Werktag des laufenden Monats zu Lasten des in der Bestellung aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Bei den Monatskarten schließt diese Einzugsermächtigung die Anpassung der monatlichen Teilbeträge bei Tarifänderungen ein. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht sei-tens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Ein-lösung. Die Kosten für Rücklastschriften gehen zu meinen/unseren Lasten. Ferner behalte/n ich/wir mir/uns bei Unstimmigkeiten ein Rückgaberecht der Lastschrift innerhalb von 6 Wochen nach Be-lastung vor.

Hinweise

Der Wertmarkenversand erfolgt in der Regel bis zum 25. des Mo-nats. Änderungen werden im Normalfall bis zum 10. des Monats be-rücksichtigt. Der Abonnementvertrag verlängert sich um jeweils 12 Monate, wenn nicht mit einer Frist von 6 Wochen vor Ende der 12-Monats-Laufzeit schriftlich gekündigt wird. Bei den persönlichen Zeitkarten für Schüler/Azubis gilt dies bis zum vollendeten 15. Le-bensjahr. Ab dem 16. Geburtstag ist eine Verlängerung 6 Wochen vor Ende der Laufzeit unter Vorlage der erforderlichen Unterlagen neu zu beantragen. Die Angaben des Bestellformulars werden von der HVG im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet und gespeichert.

Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des VBB so-wie die Vertragsbedingungen erkenne/n ich/wir hiermit an.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Datum, Unterschrift des Kunden / gesetzlichen Vertreters

Bitte in Blockschrift ausfüllen, unterschreiben und beide Seiten an Havelbus zurückgeben. Vielen Dank.