

# Abonnementvertrag

## Bestellung einer Abonnementkarte 65plus

Antrag auf Ausstellung eines VBB-Fahrausweises für zwölf aufeinander folgenden Monaten gemäß den geltenden VBB-Tarifbestimmungen für Abonnements. Bitte füllen Sie das Formular gut lesbar und vollständig aus und senden es bis zum 10. des Vormonats an u. g. Anschrift. Gern können Sie den Antrag auch in eine unserer HVG-Verkaufsstellen abgeben.

Kunden-Nr.:	Wird von der HVG ausgefüllt!
-------------	------------------------------

Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH  
Vertrieb  
Ludwig-Jahn-Straße 1  
14641 Nauen

Telefon: 03321 8283-083  
E-Mail: [abo@havelbus.de](mailto:abo@havelbus.de)  
Internet: [www.havelbus.de](http://www.havelbus.de)

### Angaben zum Fahrkarteninhaber

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ M  W

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

### Auf einem Blick:

**Persönlicher Fahrausweis:**  
**Foto und Kopie Personaldokuments erforderlich**

- am 1. Geltungstag mindestens 65 Jahre
- gültig im VBB-Gesamtnetz

**Mitnahmeregelungen:** -**unentgeltlich-**

Mitnahme von Personen: nicht möglich

Mitnahme von Fahrrad: nicht möglich

Mitnahme eines Hundes: möglich

### 1. Ich beantrage das VBB-Abo 65plus

ab 

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Startkarte gewünscht 

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

### 2. Zahlungsweise

- Abonnement  (Abbuchung für 12 aufeinander folgende Monate)
- Abo-Jahreskarte  (Einmalige Abbuchung im Voraus)

### 3. Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat schließt die Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Teilbeträge bei Tarifänderungen ein. Sollte das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hierdurch verursachte Kosten und/oder Gebühren gehen zu meinen Lasten und werden nach vorheriger Ankündigung durch die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH nochmals mit dem Betrag der Rücklastschrift zusammen eingezogen.

**Gläubiger-Id.-Nr.:** DE0ZZZ00000227883  
**Mandatsreferenz:** Wird Ihnen separat mitgeteilt.

**Für Privatkunden:**  
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Für Firmenkunden:**  
Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen bezogen sind. Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

**Anschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer PLZ, Ort und Ortsteil

IBAN DE [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

BIC [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

- Abbuchung zum:**
- 05. des Monats
  - 15. des Monats

**X** \_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

**Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift**

### 4. Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten (Datenschutz)

Hiermit erteile ich in freier Entscheidung meine Einwilligung zur Aufnahme meiner personenbezogenen Daten in das Bestellformular sowie deren Verarbeitung von der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen. Das Lichtbild wird ausschließlich für die VBB-fahrCard verwendet. In unseren Datenschutzhinweisen erklären wir Ihnen, in welchem erforderlichen Umfang die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sowie Ihre Rechte als Betroffene. Die Datenschutzhinweise können Sie auf unserer Internetseite [www.havelbus.de/Abo-Service](http://www.havelbus.de/Abo-Service) einsehen oder deren schriftliche Aushändigung beantragen.

### 5. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Berlin-Brandenburg (VBB-Tarif) sowie die vorstehenden Vertragsbedingungen erkenne ich hiermit an.

### 6. Hinweis

Der Versand Ihres Abonnements erfolgt in der Regel bis zum 25. des Vormonats. Änderungen werden bis zum 10. des Vormonats berücksichtigt. Der Abonnementvertrag verlängert sich um jeweils zwölf Monate, sollte uns keine schriftliche Kündigung mit einer Frist von sechs Wochen zum Vertragsende vorliegen.

**X** \_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Antragsstellers/gesetzlichen Vertreters