

# Abonnementvertrag

## Bestellung einer Abonnementkarte



Antrag auf Ausstellung eines VBB-Fahrausweises gemäß den geltenden VBB-Tarifbestimmungen für Abonnements.  
Bitte füllen Sie das Formular gut lesbar und vollständig aus und senden es an u. g. Anschrift.  
Gern können Sie den Antrag auch in unseren Kundenbüros und Verkaufsstellen abgeben. Weitere Informationen unter [www.havelbus.de](http://www.havelbus.de).

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

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

Telefon: 03321 8283-081 bis 084  
E-Mail: [abo@havelbus.de](mailto:abo@havelbus.de)  
Internet: [www.havelbus.de](http://www.havelbus.de)

### Angaben zum Fahrkarteninhaber

### Angaben zum gesetzlichen Vertreter

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

### 1. Gültigkeit des VBB-Fahrausweises

ab 

T	T
---	---

M	M
---	---

J	J	J	J
---	---	---	---

### 2. Gewünschter Tarifbereich

Wegstrecke

Deutschlandticket (Foto erforderlich)	<input type="checkbox"/>	VBB-Abo Azubi – VBB-Gesamtnetz (Berechtigungsnachweis, Kopie Personaldokument und Foto erforderlich)	<input type="checkbox"/>
VBB-Umweltkarte	<input type="checkbox"/>	Schüler oder Ausbildung (Nachweis unter 2.1 und Foto erforderlich)	<input type="checkbox"/>
9-Uhr-Karte/10-Uhr-Karte	<input type="checkbox"/>	VBB-Abo 65plus – VBB-Gesamtnetz (Kopie Personalausweis und Foto erforderlich)	<input type="checkbox"/>

### 2.1. Nachweis für Tarif Schüler oder Ausbildung

\_\_\_\_\_  
Name und Ort der besuchten Schule bzw. Ausbildungsstätte

Die Schule/Ausbildungszeit endet: 

M	M
---	---

J	J	J	J
---	---	---	---

### Erklärung der Bildungseinrichtung bzw. Ausbildungsstätte

Es wird bescheinigt, dass der Vorgenannte unsere Einrichtung besucht und der planmäßige Unterricht mindestens ein Semester lang 20 Wochenstunden umfasst.

Stempel der  
Bildungseinrichtung

Datum/Unterschrift

### 3. Zahlungsweise

Abonnement  Monatlich

ABO- Jahreskarte  Einmalige Abbuchung im 1. Gültigkeitsmonat (beim Deutschlandticket nicht möglich)

**4. Bankverbindung und Einzugsermächtigung**

**(Muss von allen Kunden ausgefüllt und unterschrieben werden.)**

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 angemahnt. Der Ausgleich der Rückstände erfolgt durch Überweisung meinerseits.

**Gläubiger-Id.-Nr.:** DE02ZZZ00000227883  
**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**  
\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Kontoinhabers  
**Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift**

**5. Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten (Datenschutz)**  
Hiermit erteile ich in freier Entscheidung meine Einwilligung zur Aufnahme meiner sowie auch der, des oder der meiner elterlichen Verantwortung/Sorge unterstehenden Kindes/r (gemäß Artikel 8 (1) DSGVO (EU) i. V. m. § 1626 BGB) personenbezogenen Daten in das Bestellformular sowie deren Verarbeitung von der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen. Das Lichtbild bei persönlichen Karten wird ausschließlich für die VBB-fahrCard verwendet. Die Datenschutzhinweise können Sie auf unserer Internetseite [www.havelbus.de](http://www.havelbus.de) einsehen oder deren schriftliche Aushändigung beantragen.

**Tarife Ausbildung, Schüler und VBB-Abo Azubi:**  
Ich, als Kind, das das 16. Lebensjahr vollendet hat, bestätige durch meine Unterschrift ebenfalls in freier Entscheidung hierzu meine zustimmende Einwilligung. In unseren Datenschutzhinweisen erklären wir Ihnen, in welchem erforderlichen Umfang die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sowie Ihre Rechte als Betroffene.

**6. 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.

**7. Hinweis**  
Änderungen werden bis zum 10. des Vormonats berücksichtigt. Der Abonnementvertrag verlängert sich um jeweils zwölf Monate, sollte uns keine Kündigung vorliegen. Bei persönlichen Zeitkarten für Schüler und Ausbildung gilt dies bis zum vollendeten 15. Lebensjahr. Ab dem 16. Geburtstag ist eine Verlängerung sechs Wochen vor Ablauf der 12-Monats-Laufzeit unter Vorlage eines entsprechenden Schul- bzw. Ausbildungsnachweises neu zu beantragen. Ferner bitten wir Sie, uns mit der Beantragung einer persönlichen Chipkarte ein aktuelles Lichtbild beizufügen.

**8. Chipkarte**  
Die Chipkarte ist Eigentum der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH. Hiermit versichere ich, die Chipkarte im Falle einer Neuausstellung bzw. Kündigung innerhalb von 10 Tagen an die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH zurückzuschicken. Bei Nichterhalt/Fristüberschreitung wird laut den Tarifbestimmungen des VBB (Anlage 5, Punkt 10.5) ein Entgelt von 10,00 € fällig. Das Entgelt wird im Lastschriftverfahren abgebucht.

**X**  
\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Antragssteller/gesetzlichen Vertreter

**X**  
\_\_\_\_\_  
Hat der Fahrkarteninhaber das 16. Lebensjahr vollendet, muss dieser zusätzlich hier unterschreiben!