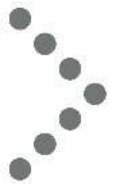


Abonnementvertrag

Bitte füllen Sie das Formular gut lesbar und vollständig aus und senden es uns per Post oder E-Mail zurück.
Gern können Sie den Antrag auch in unseren Kundenbüros und Verkaufsstellen abgeben.
Weitere Informationen unter www.havelbus.de.

havelBUS

Verkehrsgesellschaft mbH



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

Abo einfach online beantragen:



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

Telefon: 03321 8283-081 bis 084
E-Mail: abo@havelbus.de
Internet: www.havelbus.de

Angaben zum Fahrkarteninhaber

Angaben zum gesetzlichen Vertreter

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____ M W D

Vorname: _____ M W D

Straße, Nr.: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

PLZ, Ort: _____

Ortsteil: _____

Ortsteil: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Geburtstag: _____

1. Gültigkeit

ab

T	T
---	---

M	M
---	---

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

2. Tarif

Wegstrecke

Deutschlandticket (Foto)

VBB-Umweltkarte

9-Uhr-Karte/10-Uhr-Karte

Schüler oder Ausbildung (Nachweis unter 2.1 und Foto)

VBB-Abo 65plus – VBB-Gesamtnetz (Kopie Personalausweis und Foto)

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. 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.

Die monatliche Abbuchung erfolgt jeweils zur Monatsmitte.

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(bei ausländischer Bank erforderlich)

X

Datum/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 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 Foto bei persönlichen Karten wird ausschließlich für die VBB-*fahr*Card verwendet. Die Datenschutzhinweise können Sie auf unserer Internetseite www.havelbus.de einsehen oder deren schriftliche Aushändigung beantragen.

minderjährige Fahrkarteninhaber

Ich, als Kind welches 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 läuft solange weiter bis eine schriftliche Kündigung eingereicht wird.

Bei den Tarifen Schüler, Ausbildung und VBB-Abo Azubi muss jährlich ein entsprechender Nachweis vorgelegt werden.

8. Chipkarte

Die Chipkarte ist Eigentum der Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH. Hiermit versichere ich, die Chipkarte im Falle einer Neuausstellung bzw. Kündigung innerhalb von drei Wochen an die Havelbus Verkehrsgesellschaft mbH zurückzusenden. Bei Nichterhalt/Fristüberschreitung wird laut den Tarifbestimmungen des VBB (Anlage 5, Punkt 4.2) 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!