

# Bestellung/Änderung Bildungsticket

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

Ihr Verkehrsunternehmen (VU)  
(komplette Anschrift/Firmenstempel):

Gläubigeridentifikationsnr.:   
(wird vom VU ausgefüllt)

Bearbeitung durch Verkehrsunternehmen									
Abo-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz									
Chipkarten-Nummer									
Posteingang:									
Datum									
Bearbeiter/in									

### 1 Personendaten/Änderung der Personendaten des Abonnenten/Vertragspartners

Herr  Frau  Name  Vorname   
Straße, Nr.   
PLZ  Ort/Ortsteil   
Geburtsdatum  .  .  Tel.   
E-Mailadresse

### 2 Personendaten/Änderung der Personendaten des Sorgeberechtigten

Herr  Frau  Name  Vorname   
Straße, Nr.   
PLZ  Ort/Ortsteil   
Geburtsdatum  .  .  Tel.

### 3 Ich bestelle gemäß des gültigen MDV-Tarifs folgendes Abo (bitte ankreuzen)

Bildungsticket (im MDV)  schulische Ausbildung (nicht dual)  Ausbildungsvertrag lag vor  vsl. Schulende   
Bildungseinrichtung (Schule) (Name, PLZ, Ort/Ortsteil)

### 4 Für nachstehende Verbindung / Tarifzonen (bitte Zonennummer eintragen)

MDV-Tarifzonen (zur Bildungseinrichtung)         Netz (ab 7 Zonen)   
Stadtverkehr  Ort  MDV-Tarifzonen-Nummer des Wohnortes

### 5 Gewünschter Beginn des Abo-Vertrages

Tag.Monat.Jahr

### 6 Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen)

Jeweils am  01. oder  10. des laufenden Monats

### 7 Kontodaten

Kreditinstitut  Personaldokument-Nr.   
IBAN  BIC

### 8 Personendaten des Kontoinhabers (falls vom Abonnenten abweichend)

Herr  Frau  Name  Vorname   
Straße, Nr.   
PLZ  Ort/Ortsteil   
Geburtsdatum  .  .  Tel.

für Rückfragen zum Vertrag bitte ausfüllen, freiwillige Angabe

### 9 Datenschutz und SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich (Abonnent / Sorgeberechtigter) erkläre, die Datenschutzbestimmungen (Ziffer 25 der Vertragsbedingungen zum Abonnement) erhalten und verstanden zu haben. Die Angabe meiner E-Mail-Adresse ist erforderlich, damit mich der Vertragspartner zu vertraglichen Aspekten kontaktieren kann. Ich bin außerdem damit einverstanden, vom Vertragspartner bzw. dessen beauftragten Dienstleistern telefonisch oder per E-Mail  Angebote und Informationen zu Themen des Öffentlichen Personennahverkehrs (ÖPNV) zu erhalten und an Umfragen teilzunehmen. Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Meine Angaben werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.

Ich/wir ermächtige/n das Verkehrsunternehmen Zahlungen von meinem/unsere(m) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unsere(n) Kreditinstitut an, die mit der oben genannten Gläubiger-ID erzeugten Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere(m) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich/wir versichere/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift, dass das oben genannte 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 einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, VVO, VVV und ZVON und die Tarifbestimmungen der VU des MDV an. Ich/wir erkläre/erklären mich/uns einverstanden, dass das oben genannte VU eine Bonitätsprüfung vornimmt bzw. von hierfür beauftragten Dienstleister vornehmen lässt. Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkläre ich/wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten Abo-Vertrages und stehe/n für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein. Wir erkennen an, dass wir gemeinsam als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Abo-Vertrag haften. Eine gegenüber dem Kontoinhaber ausgesprochene Kündigung wirkt auch gegenüber dem Abonnenten/Sorgeberechtigten, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

Datum  Unterschrift Kontoinhaber  Unterschrift Abonnent  Unterschrift Sorgeberechtigter

