Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.
Anlage 2 zum RV

Leipziger Verkehrsbetriebe

Vertragsnummer neu:
(von LVB auszufüllen)

☐ Bestellung / ☐ Änderung eines Leipziger JOB-Ticket

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

Personendaten Nutzer (Vertragspartner)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail (freiwillige Angabe)

Telefon (freiwillige Angabe)

Personendaten Sorge-/Vertretungsberechtigter (Vertragspartner)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail (freiwillige Angabe)

Telefon (freiwillige Angabe)

Angaben Arbeitgeber

Unternehmen

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Der Kontoinhaber/Nutzer ist Vertragspartner dieses Tickets. Die Bezahlung des Tickets erfolgt durch den Kontoinhaber per SEPA-Einzugsermächtigung von u.a. Bankverbindung

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber

Gewünschtes Leipziger JOB-Ticket

☐ Basis ☐ Premium

☐ Azubi ☐ Azubi Plus

Ausbildungsende
(nur bei Azubi/Azubi Plus)
Tag Monat Jahr

Gewünschte Tarifzonen (bitte Zonennummer eintragen)

Zone(n): + + + + +

Netz: ☐ (ab 7 Zonen)

Gewünschter Beginn ABO-Vertrag

Tag Monat Jahr

Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen)

monatliche Zahlweise jeweils am 01./10. des laufenden Monats

Personendaten Kontoinhaber/Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Name Kontoinhaber

Vorname Kontoinhaber

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

E-Mail (freiwillige Angabe)

Telefon (freiwillige Angabe)

Vom Mitarbeiter auszufüllen:
Ich bin bereits im Besitz eines Vertrages mit den Leipziger Verkehrsbetrieben

derzeitige Vertragsnummer:

Chipkarten-Nummer: 6054

IBAN:

BIC:

Erklärung Kontoinhaber/Nutzer/Sorge-/Vertretungsberechtigter – SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtigen die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/Wir versichere/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen haben. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines Leipziger JOB-Ticket habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n diese sowie die einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, VVO, VVV und ZVON und die Tarifbestimmungen der Verkehrsunternehmen des MDV an.

Wir erkennen an, dass wir gemeinsam als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Vertrag haften. Eine gegenüber dem Kontoinhaber ausgesprochene Kündigung wirkt auch gegenüber dem JOB-Ticket Nutzer/Sorge-/Vertretungsberechtigten, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

☐ Ich [Kontoinhaber, JOB-Ticket-Nutzer, Sorge-/Vertretungsberechtigter (nicht zutreffendes bitte streichen)] bin damit einverstanden unter der o.g. Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse Informationen und Angebote der Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH zu erhalten sowie für Befragungen von durch die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH beauftragten Marktforschungsinstituten kontaktiert zu werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit unter verkehrsbetriebe@L.de bzw. postalisch an die am linken Rand stehenden Unternehmensadresse mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber (Vertragspartner)

Unterschrift JOB-Ticket-Nutzer (Vertragspartner)

Unterschrift Sorge-/Vertretungsberechtigter (Vertragspartner)

1 Ticket Tram BUS Zug S

Kontakt zum Datenschutzbeauftragten unter datenschutz.verkehrsbetriebe@L.de

Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH, Postfach 10 09 10, 04009 Leipzig
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05LVB00000019764

11/23 (LVB 18 RV)