

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

# Deutschlandticket als JOB-Ticket

## Zusatzoptionen, Bausteine

### Personendaten Abonent (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)

### Gewünschter Tarif

Baustein Mitnahme 1 Erwachsener für Tarifzone Leipzig (110)       Baustein Mitnahme bis zu 3 Kinder für Tarifzone Leipzig (110)

### Gewünschter Beginn des Vertrages

0 1  
Tag      Monat      Jahr

### monatliche Zahlweise (Lastschrift)

jeweils am 01./10. des laufenden Monats

### Bankverbindung und SEPA-Lastschrift-Mandat (Vertragspartner)

Name Kontoinhaber      Vorname Kontoinhaber      Geburtsdatum  
Straße, Hausnummer      PLZ, Ort  
Kreditinstitut  
E-Mail (freiwillige Angabe)      Telefon (freiwillige Angabe)

IBAN:   
BIC:

Bearbeitung durch Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH

Vertragsnummer/  
Mandatsreferenz:

Chipkarten-Nummer:

Bearbeitung  
Datum  
Bearbeiter

### Erklärung Kontoinhaber/Abonent/Sorge-/Vertretungsberechtigter – SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige/n die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der LVB 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.

Für das Abonnement gelten die bei Ausgabe des Tickets jeweils gültigen Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Der aktuelle Stand ist unter [www.l.de](http://www.l.de) sowie in unseren Servicezentren und Service-Points einsehbar und erhältlich.

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 Abonenten/Sorge-/Vertretungsberechtigten, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

Ich [Kontoinhaber, Abonent, 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 [verkehrsnetze@l.de](mailto:verkehrsnetze@l.de) bzw. postalisch an die am linken Rand stehenden Unternehmensadresse mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum      Unterschrift Kontoinhaber (Vertragspartner)      Unterschrift Abonent (Vertragspartner)      Unterschrift Sorge-/Vertretungsberechtigter (Vertragspartner)

