

# DER WEG ZUM ABO

Damit Sie Ihr Deutschlandticket so schnell wie möglich nutzen können, senden Sie den Antrag

- spätestens bis zum 10. des Vormonats
- per Post oder per E-Mail
- an Ihre gewählte Vertragspartei (siehe Punkt 5)



Das Deutschlandticket gilt deutschlandweit im gesamten Nahverkehr (alle Linienbusse, Nahverkehrszüge (2. Klasse) RB/RE/IRE, U- und S-Bahnen (2. Klasse), Straßenbahnen). Fernverkehrszüge und -busse sind nicht inbegriffen. Das Deutschlandticket gibt es digital (auf Chipkarte oder über App) und im monatlich kündbaren Abonnement.

Abo-Anträge, welche an die Mitteldeutscher Verkehrsverbund (MDV) GmbH geschickt werden, können leider nicht bearbeitet werden. Ihr Antrag muss aus Datenschutzgründen unbearbeitet an Sie zurückgeschickt werden. Dadurch kann sich ein rechtzeitiger Beginn Ihres Abos verzögern. **Bitte senden Sie Ihren Antrag daher ausschließlich an eines der unter Punkt 5 aufgeführten Verkehrsunternehmen.**

## **Was machen Sie, wenn sich Ihre persönlichen Daten ändern?**

Änderungen zum Abonnement wie zum Beispiel Name, Anschrift, Bankverbindung oder Ermäßigungsberechtigung teilen Sie Ihrem gewählten Verkehrsunternehmen bitte bis zum 10. des Vormonats mit. Nutzen Sie dafür die Kontaktdaten unter Punkt 5.

# Abo-Antrag / -Änderung Deutschlandticket

Bitte den Antrag in Druckschrift ausfüllen und bei **X** unterschreiben.

## BEARBEITUNG DURCH DAS VERKEHRSUNTERNEHMEN

Gläubigeridentifikationsnr.:

\_\_\_\_\_

Posteingang:

Datum \_\_\_\_\_

Bearbeiter\*in \_\_\_\_\_

Stempel



**Wenn Sie bereits ein bestehendes Abonnement haben und ins Deutschlandticket wechseln möchten, geben Sie bitte Ihre Abo-Vertragsnummer und/oder Ihre Chipkartennummer an.**

Abo-Vertragsnummer/Mandatsreferenz

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Chipkartennummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Bei den Angaben unter den Punkten 1.1 und 1.2 (wenn die/der Abonnent\*in unter 18 Jahre ist) handelt es sich um Pflichtangaben, wenn nichts anderes geregelt ist.

## 1.1 ABONNENT\*IN

Die/der Abonnent\*in ist Karteninhaber\*in.

☐

Frau

☐

Herr

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

\_\_\_\_\_

Wohnort, Ortsteil

\_\_\_\_\_

Telefon <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

E-Mail <sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

## 1.2 SORGBERECHTIGTE PERSON

Angaben ausfüllen, falls die/der Abonnent\*in unter 18 Jahren ist.

☐

Frau

☐

Herr

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

\_\_\_\_\_

Wohnort, Ortsteil

\_\_\_\_\_

Telefon <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

## 2. ABO-PRODUKT

☐

Deutschlandticket

☐

Baustein 1: Mitnahme von bis zu 3 Kindern  
wählbar für Tarifzone 110 (Leipzig)

☐

Baustein 2: Mitnahme von 1 erwachsenen Person  
wählbar für Tarifzone 110 (Leipzig)

## 3. SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Ich/wir ermächtige/n das Verkehrsunternehmen/bei DB Vertriebsdienstleister DB Vertrieb (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die mit der oben genannten Gläubiger-ID gezogenen 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich/wir versichere/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass das oben genannte Verkehrsunternehmen mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen hat.

**Angaben der kontoinhabenden Person** (Bitte vollständig ausfüllen)

☐

Frau

☐

Herr

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

\_\_\_\_\_

Wohnort, Ortsteil

\_\_\_\_\_

**Bankverbindung** (Die Abbuchung von Ihrem Konto erfolgt monatlich jeweils am 1. des laufenden Monats.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC

1: für Rückfragen zum Vertrag bitte ausfüllen, freiwillige Angabe

2: Pflichtangabe für die Ausgabe als Handyticket, mit Ausgabe auf Handy wird der Datenübertragung zum Handy zugestimmt

## 4. VERTRAGSBEGINN/ ÄNDERUNGSBEGINN

Ich wünsche einen  
Beginn ab

Monat

Jahr

Um einen rechtzeitigen Vertrags-/ Änderungsbeginn zu gewährleisten, geben Sie den Antrag bitte **bis zum 10. des Vormonats** bei Ihrer Vertragspartei (siehe Punkt 5) ab.

## 5. VERTRAGSPARTEI

Wählen Sie **eine Vertragspartei** aus, die den Betrag monatlich von Ihrem Konto abbucht. Wenn Sie bereits ein bestehendes Abonnement haben und ins Deutschlandticket wechseln möchten, kreuzen Sie Ihre derzeitige Vertragspartei an. Diese finden Sie auf der Rückseite Ihrer Chipkarte.

☐

### Abellio Rail Mitteldeutschland GmbH

Postfach 1116 | 04417 Markranstädt  
Tel.: 0800 223 5546 (kostenfrei) |  
info@abellio-mitteldeutschland.de

☐

### OBS Omnibusbetrieb Saalekreis GmbH

Kaolinstraße 12 | 06126 Halle (Saale)  
Tel.: 0345 5552228 | info@obs-bus.de

☐

### DB Vertrieb GmbH

Postfach 800329 | 21003 Hamburg  
Tel.: 0341 2464378383 | abo-mdv@bahn.de

☐

### Personennahverkehrsgesellschaft Merseburg-Querfurt mbH

Abbe-Straße 72 | 06217 Merseburg  
Tel.: 03461 28994280 | info-merseburg@pnvg.de

### Hallesche Verkehrs-AG (HAVAG)

Bei der HAVAG können Abos ausschließlich über  
das Abo-Portal abgeschlossen werden.  
Infos unter [www.havag.com](http://www.havag.com)

☐

### Personenverkehrsgesellschaft Burgenlandkreis mbH (PVG)

Selauer Straße 28 | 06667 Weißenfels  
Tel.: 03443 460719 | info@pvg-burgenlandkreis.de

### Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH

Bei der LVB können Abos ausschließlich über  
das Abo-Portal abgeschlossen werden.  
Infos unter [www.L.de/deutschlandticket](http://www.L.de/deutschlandticket)

☐

### Regionalbus Leipzig GmbH

Leipziger Straße 79 | 04828 Deuben  
Tel.: 03425 898989 | abo@regionalbusleipzig.de

☐

### Nordsachsen Mobil GmbH

Dresdener Str. 54 | 04758 Oschatz  
Tel.: 03435 90600 | abo@nordsachsen-mobil.de

☐

### THÜSAC Personennahverkehrsgesellschaft mbH

Industriestraße 4 | 04603 Windischleuba  
Tel.: 03447 850613 | info@thuesac.de

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie Ihr Deutschlandticket auf Chipkarte **oder** in einer App gespeichert haben möchten:

☐

auf Chipkarte

☐

als Handyticket in der App MOOVME

☐

als Handyticket im DB Navigator

(nur möglich bei Vertragspartei DB Vertrieb GmbH)



## 6. UNTERSCHRIFT

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne ich / erkennen wir die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, VVO, VVV und ZVON und die Tarifbestimmungen der oben gewählten Vertragspartei an, einsehbar unter [mdv.de/abo-agb](http://mdv.de/abo-agb). Ich/wir erkläre/erklären mich/uns einverstanden, dass das oben genannte Verkehrsunternehmen/Vertriebsdienstleistungsunternehmen eine Bonitätsprüfung vornimmt bzw. von hierfür beauftragten Dienstleistungsunternehmen vornehmen lässt. Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich/wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten Abo-Vertrags und stehe/n für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein. Wir erkennen an, dass wir gemeinsam als in Schuld stehende Personen für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Abo-Vertrag haften. Eine gegenüber der kontoinhabenden Person ausgesprochene Kündigung wirkt auch gegenüber der/dem Abonent\*in/der sorgeberechtigten Person, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

X

Datum Unterschrift der/des Abonent\*in/der sorgeberechtigten Person

X

Unterschrift zur Bestätigung des SEPA-Lastschriftmandats  
(kontoinhabende Person)

## 7. INFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Ich (Abonent\*in/sorgeberechtigte Person) erkenne die Datenschutzbestimmungen der oben gewählten Vertragspartei an, welche in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Vertragspartei unter [mdv.de/abo-agb](http://mdv.de/abo-agb) zu finden sind. Die Angabe meiner E-Mail-Adresse ist erforderlich, damit mich die Vertragspartei zu vertraglichen Aspekten kontaktieren kann.

☐

### Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten für Informationszwecke

Ich bin außerdem damit einverstanden, über folgende Wege von der Vertragspartei bzw. dessen beauftragten Dienstleistungsunternehmen Angebote und Informationen zu Themen des Öffentlichen Personennahverkehrs (ÖPNV) zu erhalten und an Umfragen teilzunehmen:

☐

E-Mail

☐

Telefon

☐

Post

☐

Ich möchte keine Angebote und Informationen erhalten.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Meine Angaben werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.

X

Datum Unterschrift der/des Abonent\*in/der sorgeberechtigten Person