DER WEG ZUM ABO

Damit Sie Ihr Abo 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 4)

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 4 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 4.

Bei einem Schulwechsel bitte den Nachweis der neuen Bildungseinrichtung an die Vertragspartei (Verkehrsunternehmen) übermitteln.

Abo-Antrag

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

BEARBEITUNG DURCH DAS VERKEHRSUNTERNEHMEN

Gläubigeridentifikationsnr.:

Posteingang:

Datum

Bearbeiter*in

Abo-Vertragsnummer/Mandatsreferenz

Chipkartennummer

☐ Bestätigung der Schule oder der Einsatzstelle lag vor

STEMPEL

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 [1]

E-Mail

1.2 SORGEBERECHTIGTE PERSON

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

○ Frau ○ Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort, Ortsteil

Telefon [1]

E-Mail

1: für Rückfragen zum Vertrag bitte ausfüllen, freiwillige Angabe
2: bitte Bestätigung der Schule bzw. der Einsatzstelle (Freiwilligendienst) beifügen
3: nur ausfüllen, wenn die/der Abonnent*in eine allgemeinbildende Schule besucht.

2.1 ABO-PRODUKT

○ BildungsTicket

○ Schulische Ausbildung [2] (nicht dual)

Name der Bildungseinrichtung

voraussichtliches Schulende (Vertragsende) Tag Monat Jahr

Bitte gültigen Schulnachweis (Aufnahmebestätigung, Schülerausweis oder MDV-Kundenkarte) zwingend als Kopie beifügen.

○ Freiwilligendienst [2] (FSJ, FÖJ, BFD, FdaG)

Name der Einsatzstelle (PLZ, Ort)

3. VERTRAGSBEGINN

Ich wünsche einen Vertragsbeginn ab Monat Jahr

Um einen rechtzeitigen Vertragsbeginn zu gewährleisten, geben Sie den Antrag bitte **bis zum 10. des Vormonats** bei Ihrer Vertragspartei (siehe Punkt 4) ab.

Klassenstufe bei Vertragsbeginn[3]

4. VERTRAGSPARTEI

Für dieses Abo wähle ich folgende Vertragspartei (Verkehrsunternehmen).
Bitte den Antrag direkt an das Verkehrsunternehmen senden.

Wenn sich die Schule in der Stadt Leipzig befindet:

○ **Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH**
Georgiring 3 | 04103 Leipzig
Tel.: 0341 19449 | verkehrsbetriebe@l.de

Wenn sich die Schule im Landkreis Nordsachsen befindet:

○ **Nordsachsen Mobil GmbH**
Dresdener Str. 54 | 04758 Oschatz
Tel.: 03435 90600 | abo@nordsachsen-mobil.de

Wenn sich die Schule im Landkreis Leipzig befindet:

○ **Regionalbus Leipzig GmbH**
Leipziger Straße 79 | 04828 Deuben
Tel.: 03425 898989 | abo@regionalbusleipzig.de

Wenn sich die Schule im Landkreis Leipzig (Region Borna, Frohburg, Geithain) befindet:

○ **THÜSAC Personennahverkehrsgesellschaft mbH**
Industriestraße 4 | 04603 Windischleuba
Tel.: 03447 850613 | info@thuesac.de

5. 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

Bankverbindung

IBAN

BIC

Der Betrag wird monatlich jeweils am 1. des laufenden Monats vom angegebenen Konto abgebucht.

6. UNTERSCHRIFT

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne ich / erkennen wir die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) 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. 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 Abonnent*in/der sorgeberechtigten Person, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

Datum | X Unterschrift Abonnent*in / sorgeberechtigte Person | X Unterschrift kontoinhabende Person (zur Bestätigung des SEPA-Lastschriftmandats)

7 INFORMATION ZUR DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist die unter Punkt 4 gewählte Vertragspartei. Die Datenschutzinformationen als Teil der AGB finden Sie entweder direkt oder als Verlinkung unter mdv.de/abo-agb.

8 EINWILLIGUNG IN ANGEBOTE UND UMFRAGEN (FREIWILLIG)

Ich bin damit einverstanden, dass mich die unter Punkt 4 gewählte Vertragspartei bzw. deren beauftragter Dienstleister über folgende Wege zu Angeboten und Informationen des ÖPNV kontaktiert und zu Umfragen einlädt:

☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Post

Die Einwilligung ist freiwillig und hat keinen Einfluss auf den Abo-Vertrag. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, z. B. per E-Mail an die unter Punkt 4 genannte Adresse der gewählten Vertragspartei.

Per E-Mail senden

Datum | X Unterschrift Abonnent*in / sorgeberechtigte Person (nur bei Einwilligung erforderlich)

Stand: 10/2026

Schuljahr 2026 / 2027

Bescheinigung zur Vorlage beim ausgebenden Verkehrsunternehmen für den Erwerb eines BildungsTickets für Schülerinnen und Schüler die eine allgemeinbildende Schule (öffentliche, staatlich genehmigte oder staatlich anerkannte private Schulen) oder eine berufsbildende Schule (ohne duale Ausbildung) in Sachsen besuchen. Hiermit wird bestätigt, dass der/die Schüler/Schülerin

_____

Name, Vorname

_____ _____

geboren am wohnhaft in

im Schuljahr 2026 / 2027 unsere Schule nach §4 Absatz 1 Nr. 2 des Sächsischen Schulgesetzes besucht.

Bestätigung der Schule

Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit und Prüfung der oben gemachten Angaben.

_____ _____ _____

Datum Name in Druckbuchstaben Funktion

_____ _____

Unterschrift Schulstempel

Wichtige Information zum Erwerb eines BildungsTickets:

Die Ausgabe des BildungsTickets für Schülerinnen und Schüler (nicht duale Ausbildung) erfolgt nur gegen Vorlage dieser Bescheinigung. Das BildungsTicket gilt nur in Verbindung mit einem gültigen Schülerausweis oder einer gültigen MDV-Kundenkarte. Die Bescheinigung ersetzt den Schülerausweis bzw. die MDV-Kundenkarte nicht, sondern wird beim Erwerb des BildungsTickets vom ausgebenden Verkehrsunternehmen einbehalten.