

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

# Vertrag zum Kauf einer LVB-Schülerkarte

Es gelten die Vertragsbedingungen zum Kauf einer LVB-Schülerkarte (Stand 06.06.2011)

SZFA/SKP



**Personendaten des Schülers**

Name  Vorname

Anschrift PLZ, Ort

Anschrift Straße, Nr.  Geburtsdatum

Name der Schule  voraussichtl. Ende der Schulausbildung (s. Rückseite)

Einstieg  Haltestelle am Schulort

Ausstieg

Beide Haltestellen müssen entsprechend der Gültigkeit der Schülerkarten innerhalb des LVB-Netzes liegen.

**Bearbeitung durch Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH**

Vertrags-Nummer:

**Chipkarten-Nummer:**

Datum der Bearbeitung

Bearbeiter/in

**Gewünschte LVB-Schülerkarte** Beginn Schuljahr

<p><b>Schülerzeitfahrausweis ohne Zone Leipzig</b> (für die Zonen 147, 151, 155, 156, 162, 168, 242)</p> <p><input type="checkbox"/> Barzahlung/Kartenzahlung 212,00 EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Einmalzahlung im Abbuchungsverfahren 212,00 EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Ratenzahlung 10 x 21,50 EUR</p>	<p><b>Schülerzeitfahrausweis mit Zone Leipzig</b> (für die Zonen 110, 147, 151, 155, 156, 162, 168, 242)</p> <p><input type="checkbox"/> Barzahlung/Kartenzahlung 245,00 EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Einmalzahlung im Abbuchungsverfahren 245,00 EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Ratenzahlung 10 x 24,80 EUR</p>	<p><b>Schülerkarte Plus zum Schülerzeitfahrausweis</b></p> <p><input type="checkbox"/> Barzahlung/Kartenzahlung 98,50 EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Einmalzahlung im Abbuchungsverfahren 98,50 EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Ratenzahlung 10 x 10,15 EUR</p>
--	--	--

**Bankverbindung (nur ausfüllen bei Raten- oder Einmalzahlung)**

Kontonummer  Bankleitzahl

Kreditinstitut

Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen) jeweils am  01. am  10. des laufenden Monats.

Einmalzahlung wird am 10.09. abgebucht.

**Personendaten des Kontoinhabers bzw. des Erziehungsberechtigten (nur ausfüllen bei Raten- oder Einmalzahlung)**

Name  Vorname

Anschrift PLZ, Ort

Anschrift Straße, Nr.  Geburtsdatum

Personal-dokument-Nr.

**Bearbeitung durch Annahmestelle**

Annahmestelle

**Starterkarte-Nummer:**

gültig bis

Datum

Stempel/Unterschrift

**Barzahlung erfolgt**

Datum

Stempel/Unterschrift

**Erklärung des Kontoinhabers / Schülers / gesetzlichen Vertreters**

Ich/wir erkläre/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass ich/wir Inhaber/in bzw. Verfügungsberechtigter/te des oben angegebenen Kontos bin/sind und die LVB widerruflich ermächtige/n, alle sich aus dem Vertrag ergebenden Forderungen zum oben genannten Einzugstermin von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Ich/wir versichere/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass die LVB mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen hat. Die Bedingungen zur Nutzung eines SZFA/SKP habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n diese sowie die Allgemeinen und Besonderen Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des MDV an.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten Vertrages und stehe/n für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein. Wir erkennen an, dass wir gemeinsam gesamtschuldnerisch für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Vertrag haften. Eine gegenüber dem Kontoinhaber ausgesprochene Kündigung wirkt auch gegenüber dem Schüler/gesetzlichen Vertreter, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber  Unterschrift Schüler  Unterschrift gesetzl. Vertreter

Ich (Schüler/gesetzlicher Vertreter) bin damit einverstanden durch LVB-Mitarbeiter  telefonisch  per eMail Angebote und Informationen zu Themen des Öffentlichen Personennahverkehrs (ÖPNV) im Bedingebiet der LVB/des MDV zu erhalten und maximal ein Mal pro Jahr an Umfragen teilzunehmen, die durch von der LVB beauftragte Markt- und Meinungsforschungsinstitute durchgeführt werden.

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

Telefonnummer  eMail-Adresse

Datum  Unterschrift Schüler/gesetzlicher Vertreter