

Bitte vollständig und gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen.

\* **Hinweis:** Alle Felder mit diesem Sternchen müssen unbedingt mit Ihrer Unterschrift ausgefüllt werden.

Übertragbare ABO-Monatskarte   
  Persönliche ABO-Monatskarte   
  Senioren-ABO-Monatskarte   
  9-Uhr-ABO-Monatskarte (nur für Preisstufe Magdeburg)   
  Ermäßigte ABO-Monatskarte   
  Kd.-Nr. (falls vorhanden)

MD     netzweit

**Fahrtweg/Fahrstrecke (nur angeben, wenn nicht MD oder Senioren-ABO-Monatskarte)**

von     nach     über     gültig ab (Monat/Jahr)

**Angaben zum Abonnenten**

Ihr Abonnement verlängert sich automatisch und wird Ihnen rechtzeitig vor Gültigkeitsbeginn zugesandt, es sei denn, Sie kündigen gemäß § 8 der Bedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines marego-Monatskarten-Abonnements (Anlage 7 der marego-Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen) bei Ihrem zuständigen ABO-Center). Ihre personenbezogenen Daten werden zur Abwicklung des Abonnements und zum Zwecke der Betreuung und Information rund um das ABO bei den Magdeburger Verkehrsbetrieben GmbH & Co. KG (MVB) automatisiert erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie können selbstverständlich der Verwendung Ihrer Daten für Kundenbetreuungszwecke widersprechen. Ihren Widerspruch richten Sie bitte an die Magdeburger Verkehrsbetriebe GmbH & Co. KG, „ABO-Büro“, Otto-von-Guericke-Straße 25, 39104 Magdeburg. Ich versichere, dass obige Angaben richtig sind. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bonitätsprüfung an eine Auskunftei übermittelt werden. Der Vertrag kommt mit den MVB zustande. Die Bestellung und Abwicklung erfolgt durch die MVB. Mit den marego-Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen sowie mit den Hinweisen zum Datenschutz bin ich einverstanden. Die Beförderungsbedingungen können in jeder MVB Verkaufsstelle und unter [www.marego-verbund.de](http://www.marego-verbund.de) eingesehen werden. Der Besteller bestätigt ausdrücklich, dass er berechtigt ist, die Vertragsdaten für den Karteninhaber zu übermitteln.

Frau     Herr     Vorname     Name

Postleitzahl     Ort     Straße und Hausnummer

Geburtsdatum     Telefon mit Vorwahl     Datum     Unterschrift des Abonnenten\*

**Angaben zum gesetzlichen Vertreter (im Betreuungsfall bitte Kopie der Bestellungsurkunde beifügen)**

Frau     Herr     Vorname     Name

Postleitzahl     Ort     Straße und Hausnummer

Geburtsdatum     Telefon mit Vorwahl     Datum     Unterschrift / Stempel

**SEPA – Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen (Das Abonnement kann nur mit einem privaten Bankkonto aus einem SEPA-Mitgliedsstaat bezahlt werden.)**

Gläubiger: Magdeburger Verkehrsbetriebe GmbH & Co. KG, Otto-von-Guericke-Str. 25, 39104 Magdeburg, Gläubiger-Identifikationsnummer DE78MVB00000463874

Die Mandatsreferenz wird mit der ersten Wertmarkenlieferung mitgeteilt. IBAN und BIC Ihres Kontos können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

Ich ermächtige die Magdeburger Verkehrsbetriebe GmbH & Co. KG mit meiner Unterschrift, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Magdeburger Verkehrsbetriebe GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank     BIC     IBAN

Datum     Unterschrift des Kontoinhabers\*

**Angaben zum Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn vom Abonnenten abweichend)**

Frau     Herr     Vorname     Name

Postleitzahl     Ort     Straße und Hausnummer

**Bearbeitungsvermerke MVB**

**Antrag geprüft und entgegengenommen**

Datum     Unterschrift Verkäufer / Stempel

**Antrag erhalten und bearbeitet**

Datum     Unterschrift Mitarbeiter ABO-Büro / Stempel

Bitte Folie abziehen, Antrag zusammenfalten und -kleben!

Bitte Folie abziehen, Antrag zusammenfalten und -kleben!