

Bitte vollständig und gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen.

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

<input type="checkbox"/> Premium Abo-Monatskarte	<input type="checkbox"/> Persönliche Abo-Monatskarte	<input type="checkbox"/> Senioren-Abo-Monatskarte <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> netzweit	<input type="checkbox"/> 9-Uhr-Abo-Monatskarte (nur für Preisstufe Magdeburg)	<input type="checkbox"/> Ermäßigte Abo-Monatskarte	<input type="text" value=""/>
					Kd.-Nr. (falls vorhanden)

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

<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
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 eingesehen werden. Der Besteller bestätigt ausdrücklich, dass er berechtigt ist, die Vertragsdaten für den Karteninhaber zu übermitteln.

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
		Vorname	Name
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Postleitzahl	Ort	Straße und Hausnummer	
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Geburtsdatum	Telefon mit Vorwahl	Datum	Unterschrift des Abonnenten*

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

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
		Vorname	Name
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Postleitzahl	Ort	Straße und Hausnummer	
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
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 gezogene 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.

<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Name der Bank	BIC	IBAN	
		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
		Datum	Unterschrift des Kontoinhabers*

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

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
		Vorname	Name
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Postleitzahl	Ort	Straße und Hausnummer	

Bearbeitungsvermerke MVB

Antrag geprüft und entgegengenommen

<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Datum	Unterschrift Verkäufer / Stempel

Antrag erhalten und bearbeitet

<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Datum	Unterschrift Mitarbeiter Abo-Büro / Stempel