Bitte senden Sie nur diese maschinenlesbare Seite 1 des Antrages an das LBV zurück!

Die Felder "Preis", "Gültig von/bis", "Abonnementnummer" werden vom Verkehrsverbund ausgefüllt!

Baden-Württemberg JobTicket

Antrag auf den Zuschuss zum JobTicket BW

Hinweis:
Die folgenden Daten werden zur Auszahlung des Zuschusses und zur Abwicklung und Ausgabe für das JobTicket BW benötigt. Die genaue Beschreibung entnehmen Sie bitte den allgemein bekanntgegeben und auf http://www.lbv.bwl.de (bzw. im Intranet des Landes unter http://intranet.lbv.bwl.de) abrufbaren Informationen einschließlich des Merkblatts zum Datenschutz. Wir weisen darauf hin, dass die Angabe der achtstelligen Personalnummer für den Verkehrsverbund keinerlei Relevanz hat und daher auch erst nach Vorlage bei diesem eingetragen werden kann (s.u.). Bitte lassen Sie uns dieses maschinenlesbare Formular ausgefüllt und unterschrieben, ausschließlich per Briefpost (bitte einseitig ausdrucken), zukommen.

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen

Beleg-Art 901 10

Landesamt für Besoldung und
Versorgung Baden-Württemberg
70730 Fellbach

Personalnummer (nur die ersten acht Stellen)
Bitte Hinweis beachten.

Geburtsdatum (TT MM JJJJ)

Name, Vorname

Heidenheimer Tarifverbund
Felsenstraße 36
89518 Heidenheim
Telefon (07321) 3 21-24 84

E-Mail
info@htv-heidenheim.de
Internet
www.htv-heidenheim.de

Stempel Verkehr- oder Tarifverbund

Handschriftliche Unterschrift erforderlich!

Datum, Unterschrift (Verbund)

Anmeldung (nur ein Ankreuzfeld möglich) ☐
Siehe Ausfüllanleitung

Abmeldung (nur ein Ankreuzfeld möglich) ☐
Siehe Ausfüllanleitung

Preisänderung (nur ein Ankreuzfeld möglich) ☐
Siehe Ausfüllanleitung

ID Verkehrs- oder Tarifverbund **105**

Preis Firmen- oder "Jedermann"-Ticket in EUR (monatl.)

Preis JobTicket BW in EUR (monatl.)

Gültig von (TT MM JJJJ)

Gültig bis (TT MM JJJJ)

Abonnementnummer

Stempel Beschäftigungsstelle

Handschriftliche Unterschrift erforderlich!

Datum, Unterschrift (Beschäftigungsstelle)

Datum

Bearbeiter/in

☐ Antragsteller/in ist Mitarbeiter/in in der Landesverwaltung Baden-Württemberg

Verpflichtungserklärung und Einwilligung in die Datenweitergabe
Ich bestätige, dass ich nicht bereits einen anderen Arbeitgeberzuschuss für ein Jobticket in Anspruch nehme.
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, dem Landesamt jede Änderung der Angaben in dieser Erklärung unverzüglich schriftlich anzuzeigen (z.B. Änderungen des Ticketpreises oder Kündigung eines Abonnements für das JobTicket BW) und dass ich Beträge, die wegen unrichtiger Angaben oder Verletzung der Anzeigepflicht zu Unrecht gezahlt werden, zurückzahlen muss. Auch werde ich eine Beendigung meiner Beschäftigung in der Landesverwaltung dem Verkehrsverbund bzw. -unternehmen mitteilen und wenn ich das JobTicket BW selbst dauerhaft nicht mehr nutze.

Im Falle der Einreichung dieses Antrages unter Angabe meiner Personalnummer beim Verkehrsunternehmen willige ich ein, dass dieses - ohne eigene Speicherung - die obigen Daten an das LBV zur Prüfung der Zuschussgewährung übermittelt. Diese Einwilligung in die Datenweitergabe kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen. Vom Merkblatt zum Datenschutz habe ich Kenntnis genommen.

Handschriftliche Unterschrift erforderlich!

Datum, Unterschrift (Antragsteller/in)

Drucken

Speichern

LBV Job 105 – 07/24

Bestellschein Jobticket BW

Monats-Abo-Karte

☐ Neubestellung ☐ Änderung (Abo-Nr.:)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Fahrweg von	
nach	

gültig ab Monat Jahr

SEPA-Lastschrift-Mandat
Heidenheimer Verkehrsgesellschaft mbH (HVG), Steinheimer Straße 73, 89518 Heidenheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000224973
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die mit dem Vertrieb der Monats-Abo-Karte im htv beauftragte HVG, den von mir zu entrichtenden Fahrpreis monatlich im Voraus - mindestens auf die Dauer von 12 aufeinander folgenden Monaten - von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HVG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber*	
Anschrift*	

Datum, Unterschrift _____ **Handschriftliche Unterschrift erforderlich!**

* falls abweichend von Monatskarten-Inhaber