

## Antrag auf Ersatzausstellung einer HVV-Card

Landkreis Harburg, Schloßplatz 6, 21423 Winsen  
- Der Landrat -  
Abteilung Schule / ÖPNV / Sport  
04171 693-288, -539 oder -567

Gemäß § 7 Abs. 4 der Satzung über die Schülerbeförderung im Landkreis Harburg wird für die Ersatzausstellung einer HVV-Card eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 € erhoben. Zur Bezahlung ist die Abbuchungserklärung auszufüllen. Die HVV-Card wird über die Schule ausgehändigt. Während des Antragsverfahrens entstehende Fahrtkosten sind von den Erziehungsberechtigten zu übernehmen.

Für die Schülerin/den Schüler

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
(Meldeadresse)

Schule und Schulort: \_\_\_\_\_

Die bisherige HVV-Card wird seitens des HVV gesperrt. Nach Erhalt der neuen Karte ist ausschließlich diese zu benutzen. Um Verwechslungen zu vermeiden, wird empfohlen, die bisherige HVV-Card im Falle eines Wiederauffindens zu vernichten.

### **SEPA - Lastschriftmandat:**

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE252040000034051 Mandatsreferenz: wird Ihnen gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Kreiskasse des Landkreises Harburg widerruflich, die Gebühr für die Ausstellung der Ersatzfahrkarte einmalig von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse des Landkreises Harburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Angaben zum Kontoinhaber:**     Frau     Herr

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN:    DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Bitte achten Sie auf lesbare Angaben**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Sie können dieses Formular mit Unterschrift des Kontoinhabers eingescannt oder als Foto an folgende Mailadresse senden:

Ersatzfahrkarte@LKHamburg.de

Bei Rückfragen wird sich ein Mitarbeiter an Ihre Email-Adresse wenden.  
Für die Zusendung per Post verwenden Sie bitte die folgende Adresse:

Landkreis Harburg  
Abteilung 33  
Schloßplatz 6  
21423 Winsen