Großkundenservice
Änderung/Kündigung eines Abo-Tickets

Vertrags-Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Name des Ticketinhabers: Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in DRUCKBUCHSTABEN und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer (tagsüber - Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Handy-Nr. (Angabe freiwillig)

Datum, Unterschrift, Stempel der Firma

Änderung der persönlichen Angaben:

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab: |_|_|_|_|2|0|_|_| (Tag Monat Jahr)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer (tagsüber - Angabe freiwillig)

Änderung des Geltungsbereichs:

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket2000/Ticket1000 ab |_|_|_|_|2|0|_|_| (Tag Monat Jahr) abgedeckt sein.

	Start	Ziel	über
Haltestelle			
Gemeinde/Ortsteil			

Dafür benötige ich folgende Preisstufe (evtl. durch Ihr Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

A ☐ für die Stadt _____

oder für die Waben |_|_|_| und |_|_|_| aus zwei benachbarten Tarifgebieten

B ☐ für das Zentraltarifgebiet |_|_| und den dazugehörigen Geltungsbereich

C ☐ für die Zentraltarifgebiete |_|_| |_|_| und den dazugehörigen Geltungsbereichen

D ☐ für den gesamten VRR-Raum

Änderung der Ticketart:

Ich möchte ab |_|_|_|_|2|0|_|_| (Tag Monat Jahr) folgendes Ticket im Abo:

☐ **Ticket2000** ☐ übertragbar oder ☐ persönlich
☐ **Ticket2000** 9 Uhr ☐ übertragbar oder ☐ persönlich

☐ **Ticket1000** ☐ **BärenTicket**
☐ **Ticket1000** 9 Uhr ☐ **YoungTicket PLUS**

|_|_|_|_|_|_|_|_| Datum

_____ Unterschrift des Abonnenten

11/12-19-08.2015

Großkundenservice
Änderung/Kündigung eines Abo-Tickets

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in DRUCKBUCHSTABEN und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Kündigung des Abonnements:

Ich kündige mein Abonnement zum Ablauf des Monats _____ Jahr 20__

Grund: ☐ ohne Angabe eines Grundes (schriftlich bis zum **10. des Vormonats** an das Verkehrsunternehmen)

☐ Tarifänderung

☐ sonstiges, und zwar

Die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung zu Lasten meines unten angegebenen Kontos widerrufe ich zu diesem Zeitpunkt. Mir ist bekannt, dass ich die Chipkarte nach Ablauf des obengenannten Datums unverzüglich an das Verkehrsunternehmen zurückgeben muss, ansonsten wird eine Gebühr von 10,00 Euro erhoben.

_____ _____

Datum | Unterschrift des Kontoinhabers (ggf. gesetzlicher Vertreter/Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Änderung der Konto-/Bankverbindung:

Meine Konto-/Bankverbindung ändert sich/hat sich zum ____ ____ 20__ geändert.
Tag Monat Jahr

IBAN (**I**nternational **B**ank **A**ccount **N**umber)

BIC (**B**ank **I**dentifier **C**ode)

Kontoinhaber Familienname/Vorname

Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandats

Hiermit ermächtige ich die WSW mobil GmbH im Dauerverhältnis widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von WSW mobil GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

DE36WSW00000007566
Gläubiger Identifikationsnummer

Kontoinhaber (Familienname/Vorname)

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

Kreditinstitut

E-Mail (Angabe freiwillig)

IBAN (**I**nternational **B**ank **A**ccount **N**umber)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

BIC (**B**ank **I**dentifier **C**ode)

Geschlecht ☐ w ☐ m Geb.-Datum ____ ____ ____
T T M M J J J J

Die WSW mobil GmbH verwendet Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages. Für weitere Informationen siehe Abonnementbedingungen.
Die Tarifbestimmungen und die Abonnementbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Datum, Ort
Unterschrift des Kontoinhabers

Datum, Ort
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)