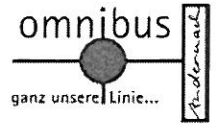


Änderung zum Abo



Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Abo-Nummer _____

Bitte ändern Sie ab **01.** _____ **20** _____ folgendes ab
Monat Jahr

Einzugsermächtigung

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

Vorname und Nachname der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

Unterschrift der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers _____

Anschrift

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

Fahrtstrecke

Von _____
Ort, Haltestelle, Wabe

Nach _____
Ort, Haltestelle, Wabe

Fahrkartenart

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Monatskarte im Abo/ persönlich | <input type="checkbox"/> Monatskarte im Abo/ übertragbar |
| <input type="checkbox"/> SuperAbo/ persönlich nur im VRT | <input type="checkbox"/> SuperAbo/ übertragbar nur im VRT |
| <input type="checkbox"/> Schülermonatskarte im Abo | <input type="checkbox"/> Monatskarte Ausbildung im Abo |
| <input type="checkbox"/> 9-Uhr Monatskarte/ persönlich nur im VRM | <input type="checkbox"/> 9-Uhr Monatskarte/ übertragbar nur im VRM |

Sonstige _____

Datum _____ Unterschrift Antragsteller/-in _____

| | | |
|--|--------------------------------|-------------------|
| Eintragungen des Verkehrsunternehmens | | |
| Folgende Monatskarten wurden zurückgegeben _____ | | |
| Rückgabedatum _____ | | |
| Datum _____ | Unterschrift Mitarbeiter _____ | Stempel RMV _____ |