

# Abo-Antrag Änderung

Bitte den Antrag in Druckschrift ausfüllen und bei **X** unterschreiben.

## BEARBEITUNG DURCH DAS VERKEHRSUNTERNEHMEN

Gläubigeridentifikationsnr.:

\_\_\_\_\_

Posteingang:

Datum

Bearbeiter\*in

Abo-Vertragsnummer/Mandatsreferenz

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chipkartennummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STEMPEL

--

Bei den Angaben unter den Punkten 1.1 und 1.2 (wenn die/der Abonnent\*in unter 18 Jahre ist) handelt es sich um Pflichtangaben, wenn nichts anderes geregelt ist.

## 1.1 ABONNENT\*IN

Die/der Abonnent\*in ist Karteninhaber\*in.

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort, Ortsteil

Telefon <sup>1</sup>

E-Mail

## 1.2 SORGBERECHTIGTE PERSON

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort, Ortsteil

Telefon <sup>1</sup>

E-Mail

1: für Rückfragen zum Vertrag bitte ausfüllen, freiwillige Angabe

2: bitte eine Kopie des Personalausweises beifügen

## 2.1 ABO-PRODUKT

ABO Senior <sup>2</sup>

ABO Senior Partner <sup>2</sup>

ABO Aktiv <sup>2</sup>

## 2.2 RÄUMLICHE NUTZUNG

Tarifzone Wohnort  
ABO Senior

--	--	--

Tarifzone Wohnort ABO Senior Partner

--	--	--

Stadtverkehr  
(ABO Aktiv)

Ort

## 3. ÄNDERUNGSBEGINN

Ich wünsche eine  
Änderung ab

--

Monat

--

Jahr

Um eine rechtzeitige Bearbeitung zu gewährleisten, geben Sie den Antrag bitte **bis zum 10. des Vormonats** bei Ihrer **Vertragspartei** (siehe Punkt 4) ab.

## 3.1 UNTERBRECHUNG

Ich wünsche eine  
Unterbrechung ab

--

Monat

--

Jahr

bis

--

Monat

--

Jahr

Unterbrechungs-  
grund:

Kuraufenthalt

Schwere  
Krankheit

vorrübergeh. dienstl.  
Umsetzung

