

Kündigung des YoungTicketPLUS-Abonnements

Kunden-Nr.

bei Ihrem Verkehrsunternehmen:
(siehe Rückseite Chipkarte)

Persönliche Angaben der Abonnetin/des Abonneten:

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

Familiename/Vorname

Familiename/Vorname

Straße/Hausnummer

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Kündigung des Abonnements:

Ich kündige mein YoungTicketPLUS-Abonnement zum Ablauf des Monats Jahr

Ich kündige die Erweiterung Großer Grenzverkehr VRR zu meinem YoungTicketPLUS Abonnement zum Ablauf des Monats Jahr

Grund: beende Ausbildung beginne Studium

ohne Angabe eines Grundes (in Textform bis 6 Wochen vor Eintritt der Wirkung an das Verkehrsunternehmen)

Tarifänderung (in Textform bis zum 10. des Nachmonats, der auf den Zeitpunkt der amtlichen Bekanntmachung folgt)

sonstiges, und zwar _____

Die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung / das Ihnen erteilte Mandat widerrufe ich zu dem Zeitpunkt, zu dem alle aus diesem Vertrag resultierenden Zahlungen geleistet sind. Mir ist bekannt, dass ich die Chipkarte nach Ablauf des o.g. Datums unverzüglich an das Verkehrsunternehmen zurückgeben muss, ansonsten wird eine Gebühr von 10,00 € erhoben.

Datenschutz

Werden Tickets aufgrund einer Kündigung gesperrt, werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

Die Abobedingungen, die Tarifbestimmungen sowie die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

T T M M J J J J

X _____
Ort, Unterschrift der Abonnetin/des Abonneten

X _____
Ort, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum

Dienststelle

Bearbeitet von

Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR stimme ich der Weitergabe meiner Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen vor Ort im Rahmen der Abwicklung meines Antrages zu. Bei fehlender Zustimmung wird der vorliegende Antrag nicht von der VRR AöR bearbeitet.

Füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an Ihr Verkehrsunternehmen oder geben ihn direkt im KundenCenter ab. Bitte immer vollständigen Namen und Adresse des Verkehrsunternehmens angeben. Die Anschrift finden Sie im Internet unter www.vrr.de/de/vrr/vu.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

