

Kündigung des Abonnements

Kunden-Nr. bei Ihrem Verkehrsunternehmen:
(siehe Rückseite Chipkarte)

Persönliche Angaben der/des Abonnentin/Abonnenten bzw. Ticketinhaberin/Ticketinhabers

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

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters bzw. Vertragspartnerin/Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)

Familiename/Vorname

Familiename/Vorname

Straße/Hausnummer

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Kündigung des Abonnements:

Ich kündige mein Abonnement zum Ablauf des Monats Jahr

Ticketart:

- Ticket1000 Ticket2000 BärenTicket YoungTicketPLUS SchokoTicket

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

Ich kündige den 1.-Klasse-Zuschlag

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

Ich kündige die Erweiterung zum AVV zu meinem YoungTicketPLUS Abonnement (AVV-Azubi-Abo) zum Ablauf des Monats _____ Jahr _____

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

beginne Ausbildung/Studium

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 siehe Hinweise zum Datenschutz.

Die Tarifbestimmungen, die Abonnementbedingungen und die Beförderungsbedingungen des VRR habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

T T M M J J J J

X

Ort, Unterschrift der Abonnentin/des Abonnenten

X

Datum, Ort,

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. Vertragspartnerin/Vertragspartners (falls abweichend zur/zum Abonnentin/Abonnenten)



Bei Sendung meines Antrages an die VRR AöR willige ich in die Weiterleitung meines Antrages an das zuständige Verkehrsunternehmen im Rahmen der vertraglichen Maßnahmen (DSGVO Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) ein. Bei fehlender Einwilligung wird der vorliegende Antrag von der VRR AöR nicht bearbeitet.