



Änderung Senioren-Abo

Seite 1

An das Abocenter

Reutlingen Tübingen

naldo-Abocenter Reutlingen

c/o Reutlinger Stadtverkehrsgesellschaft mbH
Am Heilbrunnen 118, 72766 Reutlingen
Tel.: 0 71 21/94 300, Fax: 0 71 21/94 30-11
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000125783

naldo-Abocenter Tübingen

c/o Stadtwerke Tübingen GmbH
Eisenhutstraße 6, 72072 Tübingen
Telefon 0 70 71/15 74 57, Telefax 0 70 71/157 39 30
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ABO00000027661

⇒ Bitte bis 15. des Vormonats an Ihr Abocenter (Vertragspartner und Ausgabestelle).

Abonummer

Bisher gemeldete Daten:

Herr Frau

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

⇒ Folgende Kontaktdaten ändern sich zum _____:

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon*

(* freiwillige Angabe für Rückfragen)

Ich möchte die Klasse bei DB-Fahrten wechseln: ←

- Ich möchte künftig die 1. Klasse der DB nutzen können. Der Zuschlag dafür wird zusammen mit dem Betrag für die reguläre Karte abgebucht.
- Ich möchte künftig die 1. Klasse der DB nicht mehr nutzen.

Zeitpunkt der Änderungen: ←

Bitte führen Sie oben aufgeführte Änderung/en zum Monat/Jahr _____

- für die Hauptkarte und/oder
- für die Partnerkarte durch.



Änderung Senioren-Abo

Seite 2

→ Bemerkungen/ggf. Ansprechpartner:

Es gelten die Beförderungsbedingungen und Tarifbestimmungen des Verkehrsverbundes Neckar-Alb-Donau.

X

Datum/Unterschrift Abo-Inhaber(in),
ggf. Ansprechpartner(in)

Hinweis: Bei Änderungen sind die noch nicht genutzten Fahrkarten, möglichst per Einwurfeinschreiben, an die Ausgabestelle zurück zu schicken.

→ Ich möchte eine Aktualisierung des Passfotos von

_____ (Vorname, Name)

und lege dazu ein neues bei.

(Dieses habe ich auf der Rückseite mit Namen und Vornamen versehen).

Die Bankverbindung ändert sich zum _____ / SEPA-Lastschriftmandat:

Die Mandatsreferenznummer wird später separat zugeteilt.

Ich ermächtige das ausgewählte Abocenter, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ausgewählten Abocenter auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Änderungen meiner Anschrift bzw. Bankverbindung während der Vertragslaufzeit teile ich mit.

Die erteilte Einzugsermächtigung bzw. das SEPA-Lastschriftmandat für das frühere Konto erlischt zum selben Zeitpunkt.

X

Datum/Unterschrift Kontoinhaber(in)