

# Kündigung Jahres-Abo

(Abo 25/Jahres-Abo/9-Uhr-Jahres-Abo/Senioren-Abo/Eltern-Spar-Karte/  
JobTicket BW/Job-Ticket-Zuschuss)

## An das Abocenter

Süd  Reutlingen  Tübingen

### naldo-Abocenter Süd

c/o DB ZugBus Regionalverkehr Alb-Bodensee GmbH  
Karlstraße 31-33, 89073 Ulm  
Telefon 07 31/15 50-0, Fax 07 31/15 50-281 60  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000002155

### naldo-Abocenter Reutlingen

c/o Mobilitätszentrale der RSV  
Eberhardstraße 1, 72764 Reutlingen  
Tel.: 0 71 21/94 30-62, Fax: 0 71 21/94 30-66  
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 71/157311  
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

→ Gilt nur für das Senioren-Abo:

- Kündigung Hauptkarte  
 Kündigung beider Karten  
 Kündigung Partnerkarte

### Hinweis:

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

Ich möchte das oben genannte naldo-Abo zu  
Ende Monat/Jahr \_\_\_\_\_ kündigen.

Grund der Kündigung ist (freiwillige Angabe):

- Wechsel zu bwtarif  
 Wechsel/Ende Arbeitsplatz  
 Wechsel/Ende Schul-/Ausbildung  
 Wohnortwechsel  
 Krankheit/dauerhafte Reiseunfähigkeit  
 Tod der Abo-Inhaberin/des Abo-Inhabers  
 Unzufriedenheit mit:

Sonstiges:

Nicht genutzte Fahrkarten lege ich bei:

1) Monat \_\_\_\_\_ 2) Monat \_\_\_\_\_  
3) Monat \_\_\_\_\_ 4) Monat \_\_\_\_\_

Nicht zurückgesendete Fahrkarten werden in Rechnung gestellt.  
Nach Ausgleich aller offenen Posten erlischt die erteilte Einzugser-  
mächtigung, bzw. das SEPA-Lastschriftmandat. Wird der Vertrag vor  
Ablauf des ersten Jahres gekündigt, so wird die Differenz des Preises  
des naldo-Abos zur normalen Monatskarte zzgl. einer Gebühr von  
2 Euro nacherhoben bzw. bei der Erstattung zu Grunde gelegt.

Bemerkungen/ggf. Ansprechpartner:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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