

Änderung zum Abo

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Abo-Nummer _____

PLZ, Ort _____

Bitte **ändern** Sie ab **01.** _____ **20** _____ folgendes ab
Monat Jahr **Einzugsermächtigung**

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

IBAN _____ BIC _____

Vorname und Nachname der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

Unterschrift der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers _____

 Anschrift

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

 FahrtstreckeVon _____
Ort, Haltestelle, WabeNach _____
Ort, Haltestelle, Wabe**Fahrkartenart** Monatskarte im Abo/**persönlich** Monatskarte im Abo/**übertragbar** **MobilTicket Jahr/ persönlich** (nur im VRT) **MobilTicket Jahr/ übertragbar** (nur im VRT) Schülermonatskarte im Abo SchülerMobilTicket Jahr 9-Uhr Monatskarte/**persönlich** nur im VRM 9-Uhr Monatskarte/**übertragbar** nur im VRM 60 - Plus - Ticket

Sonstige _____

Datum _____ Unterschrift Antragsteller/-in _____

Eintragungen des Verkehrsunternehmens	
Folgende Monatskarten wurden zurückgegeben _____	
Rückgabedatum _____	
Datum _____	Unterschrift Mitarbeiter/-in _____
Stempel RMV _____	

Noch Fragen? - Wir helfen gerne weiter –www.rhein-mosel-bus.deRMV **Abteilung Vertrieb**
Neversstraße 5
56068 Koblenz☎ 0261 10001-48
Fax 0261 10001-45