

# Antrag auf Ausstellung einer Ersatzkarte



## Persönliche Daten

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Abo-Nummer

PLZ, Ort

## Ausstellung einer Ersatzkarte

für Monat / Monate

Schule

Klasse

### Fahrtstrecke

|          |      |
|----------|------|
| Von Ort  |      |
| Nach Ort | Wabe |
| Über Ort | Wabe |
|          | Wabe |

**Mir ist bekannt, dass gegen Gebühr von 15,00 EUR ein Monatsabschnitt bzw. 35,00 € alle Monatsabschnitte einmalig ersetzt werden.** Ich bitte um Ausstellung einer Ersatzkarte. Die ursprüngliche Fahrkarte wird damit ungültig.

Bei Wiederauffinden der abhanden gekommenen Karte verpflichte ich mich, diese unverzüglich bei einer Stelle der RWN zurückzugeben. Die Gebühr für die Ersatzkarte wird nicht erstattet.

Die Gebühr für die Ersatzkarte in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

zahle ich bar ein

zahle ich per Lastschrift

### Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die RWN GmbH (Gläubiger-ID: DE633VR0000002230) die Gebühr von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RWN GmbH auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

Der/die Kontoinhaber/in haftet für den Abbuchungsbetrag.

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.

Name Kontoinhaber/-in \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  männlich  weiblich Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Kontoinhaber/-in \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/-in \_\_\_\_\_