Kündigung des SchokoTicket-Abonnements

Kunden-Nr. _____ **bei Deinem Verkehrsunternehmen:** _____
(siehe Rückseite Chipkarte)

Persönliche Angaben der Schülerin/des Schülers:

Bitte schreibe deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuze Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Bei Minderjährigen bitte Angaben der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Besuchte Schule:

Name der Schule

Postleitzahl/Stadt

Straße/Hausnummer

Art des SchokoTickets:

☐ Selbstzahler zum vollen Ticketpreis ☐ Über die Schule zum reduzierten Ticketpreis (Anspruchsberechtigte)

Weitere anspruchsberechtigte Kinder in der Familie mit SchokoTicket:

Familienname/Vorname — Geburtsdatum: T T M M J J J J

Familienname/Vorname — Geburtsdatum: T T M M J J J J

Familienname/Vorname — Geburtsdatum: T T M M J J J J

Kündigung des Abonnements:

Ich kündige mein SchokoTicket-Abonnement zum Ablauf des Monats _____ Jahr 2 0 1

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

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

☐ 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 zum Datenschutz siehe Abonnementbedingungen.

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

T T M M 2 0 1 J J J

✗ Ort, **Unterschrift** der Abonnentin/des Abonnenten

✗ Ort, **Unterschrift** der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Dieses Feld wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt:

Datum

Dienststelle

Bearbeitet von

Fülle bitte den Antrag aus und sende ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an dein Verkehrsunternehmen oder gib ihn direkt im KundenCenter ab. Bitte immer vollständigen Namen und Adresse des Verkehrsunternehmens angeben. Die Anschrift findest du im Internet unter www.vrr.de/de/vrr/vu.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

Stand: Mai 2018