Kündigung des YoungTicketPLUS-Abonnements

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

Persönliche Angaben der Abonnentin/des Abonnenten:

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie 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)

Kündigung des Abonnements:

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

☐ Ich kündige die Erweiterung Großer Grenzverkehr VRS zu meinem YoungTicketPLUS Abonnement zum Ablauf des Monats _____ Jahr 2 0 1

Grund: ☐ beende Ausbildung ☐ beginne 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.

_ _ _ _ 2 0 1 _
T T M M J 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

Füllen Sie bitte den Antrag aus und senden ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an Ihr Verkehrsunternehmen oder geben ihn direkt im KundenCenter ab. Bitte immer vollständigen Namen und Adresse des Verkehrsunternehmens angeben. Die Anschrift finden Sie im Internet unter www.vrr.de/de/vrr/vu.

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.

Stand: Mai 2018