

Änderung zum Abo

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Abo-Nummer

PLZ, Ort

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

Bankleitzahl

Kontonummer

Vorname und Nachname der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Unterschrift der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers

 Anschrift

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

 Telefon-Nr.**Email** **Fahrtstrecke**Von
Ort, Haltestelle, WabeNach
Ort, Haltestelle, Wabe**Fahrkartenart** Monatskarte im Abo/**persönlich** Monatskarte im Abo/**übertragbar** **MobilTicket Jahr** nur im VRT **MobilTicket Jahr** nur im VRT Schülermonatskarte im Abo SchülerMobilTicket Jahr 9-Uhr Monatskarte/**persönlich** nur im VRM 9-Uhr Monatskarte/**übertragbar** nur im VRM

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.de**Abteilung Vertrieb**
Neversstraße 5
56068 Koblenz☎ 0261 10001-48
Fax 0261 10001-45