

Änderung / Kündigung

Kundennummer:

Name:

Vorname:

Eingangsbestätigung durch SWG Mitarbeiter/-in

.....
Datum, Unterschrift

1. ☐ Tarifänderung

ab:

Von:

Nach:

☐ Abo Solo

☐ Abo Schüler/Azubi

☐ Abo Plus ☐ persönlich

☐ Azubi-Ticket Thüringen

☐ übertragbar

☐ AboMobil65

Stempel berufsbildende Schule

☐ AboMobil65 Partnerkarte

2. ☐ Änderung der Anschrift

ab:

Vorname Name:

☐ Hauptwohnsitz

Straße Hausnummer:

☐ abweichende Lieferanschrift

Postleitzahl Ort:

3. ☐ Änderung der Bankverbindung

ab:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Antragsteller):

Unterschrift Kontoinhaber/-in (wenn abweichend vom Antragsteller) _____

4. ☐ Kündigung

zum:

☐ Umzug

☐ Krankheit

☐ Nutzung Wertmarke

☐ Schule/Ausbildung beendet

außerordentliche Kündigung bei Tarifänderung

☐ Todesfall

andere Gründe:

.....
Datum

.....
Unterschrift Fahrgast
(wenn unter 18 Jahre, gesetzl. Vertreter)

bearbeitet