

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