

Änderung des Abonnements

Bitte Rückseite beachten.

Kund*innen-Nr.

Verkehrsunternehmen
(siehe Rückseite Chipkarte)

Persönliche Angaben des*der Abonnent*in bzw. Ticketinhaber*in

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geschlecht*

w m d

(*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in
bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geschlecht*

w m d

(*Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerrufen.)

Änderung der persönlichen Angaben:

Familienname/Vorname

Postleitzahl/Wohnort

Meine Adresse hat sich geändert/wird sich ändern ab:

T T M M J J J J

Straße/Hausnummer

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

Änderung der Ticketart, des Geltungsbereichs und/oder der Wagenklasse:

Ich habe/werde am meine Schulausbildung beendet/beenden und benötige ein anderes Ticket.

T T M M J J J J

Ich möchte ab folgendes Ticket im Abo:

T T M M J J J J

- Ticket2000** übertragbar oder persönlich*
 Ticket2000 9 Uhr übertragbar oder persönlich*
 BärenTicket* **SchokoTicket***
 mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn

- Ticket1000** persönlich* **Ticket1000 9 Uhr** persönlich*
 YoungTicketPLUS* **SozialTicket**
 mit Zusatz des NRWupgradeAzubi

*Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dafür benötige ich ein Ticket der folgenden Preisstufe (eventuell durch Dein Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

- A** für die Stadt
 oder für die Waben und aus zwei benachbarten Tarifgebieten
 B für das Zentraltarifgebiet und den dazugehörigen Geltungsbereich
 C für die Region Nr.:
 D für den gesamten VRR-Raum

Nur für SchokoTicket-Abnoment*innen

Besuchte Schule:

Name der Schule

Postleitzahl/Wohnort

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

Familienname/Vorname

Familienname/Vorname

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Geb.-Datum

T T M M J J J J

