

Verlust

Defekt

Kundennummer	Kartennummer (falls bekannt)
Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefon	E-Mail

Deutschlandticket, D-Ticket JugendBW, RegioAbo

Ersatzkarte zuschicken
(Postweg 3 Werktage)

Abholung

Austausch im
KundenCenter Crailsheim

KolibriCard

Sperrung

Ersatzkarte zuschicken
(Postweg 3 Werktage)

Ersatzkarte ausgehändigt

Datum, Unterschrift **Kunde**

X _____

Barzahlung (Verlustgebühr anbei)

kostenlos (defekte Karte oder Diebstahlanzeige anbei)
Bei mutwilliger Zerstörung wird eine Kartengebühr berechnet.

Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den angegebenen Vertragspartner, Zahlungen aus obigem Vertragsverhältnis von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vertragspartner auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN
D E _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

Frau Herr Name, Vorname (Kontoinhaber/in) Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort

Telefon (tagsüber) E-Mail

Datum, Unterschrift **Kontoinhaber** (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte bzw. gesetzliche Vertreter)

X _____

KundenCenter Schwäbisch Hall KundenCenter Crailsheim

Datum, Kürzel **KreisVerkehr-Mitarbeiter/in**

Vertrags-/Ansprechpartner

KreisVerkehr Schwäbisch Hall GmbH

KundenCenter Schwäbisch Hall
(Mo. bis Do. von 09:00 bis 17:00 Uhr;
Fr. von 9:00 bis 13:00 Uhr)

Am Spitalbach 20
74523 Schwäbisch Hall

Tel. 07 91 / 970 10-0
Fax 07 91 / 970 10-50
E-Mail: info@kreisverkehr-sha.de

Internet: www.kreisverkehr-sha.de

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 76 ZZZ 000 000 971 53