

VERLUSTMELDUNG



Bitte in Blockschrift ausfüllen und unverzüglich an das zuständige ABO-Center weiterleiten! Ihr zuständiges ABO-Center können Sie beim Schulsekretariat erfragen.

Persönliche Daten

<input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Herr		
PLZ, Ort	Straße, Haus-Nr.	
E-Mail	Telefon	

<input type="checkbox"/>	ABO-Nummer	
<input type="checkbox"/>		

Abonnement

<input type="checkbox"/> Sahne-Ticket 1	<input type="checkbox"/> Franken-Ticket	<input type="checkbox"/> Mobi-Ticket	<input type="checkbox"/> Jugend-TicketBW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sahne-Ticket 2	<input type="checkbox"/> Abo-Ticket	<input type="checkbox"/> D-Ticket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eine Ersatzkarte kostet 10,00 €. Das Fahrgeld für abhandengekommene oder zerstörte Fahrkarten wird nicht erstattet. Bis zum Erhalt der neuen Fahrkarte(n) sind Fahrausweise auf eigene Kosten zu lösen. Die als abhandengekommen gemeldete(n) Fahrkarte(n) ist/sind ungültig. Ein Wiederauffinden der Fahrkarte(n) muss der Schule oder dem ABO-Center angezeigt werden; die aufgefundene(n) Fahrkarten ist/sind hierbei unverzüglich abzuliefern.

Vertrags-/Ansprechpartner (Zutreffendes ankreuzen)

- ABO-Center Heilbronn

Stadtwerke Heilbronn GmbH
Verkehrsbetriebe
Stadtwerke Heilbronn
GmbH - Verkehrsbetriebe
Moltkestraße 9 (Harmonie)
74072 Heilbronn
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE12ZZZ0000075219
- ABO-Center Künzelsau

Nahverkehr Hohenlohekreis
Bahnhofstraße 8
74653 Künzelsau
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE28ZZZ00000175423
- ABO-Center Schwäbisch Hall

KreisVerkehr Schwäbisch
Hall GmbH
Am Spitalbach 20
74523 Schwäbisch Hall
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE76ZZZ00000097153
- ABO-Center Wüstenrot

Omnibusverkehr Zügel GmbH
Spohnweg 1
71543 Wüstenrot
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE87ZZZ00000391156

Zahlungsweise (Zutreffendes ankreuzen)

- Barzahlung
Ich bezahle den zu entrichtenden Betrag in bar bei meinem ABO-Center.
Nach Zahlung des Betrags erfolgt dann die weitere Bearbeitung dieser Verlustmeldung.
- Zahlung per Verrechnungsscheck
Ein Verrechnungsscheck in Höhe des Betrages liegt anbei.
- SEPA-Lastschriftmandat (Angabe der Kontoverbindung erforderlich)
Ich ermächtige den angegebenen Vertragspartner einmalig eine Zahlung mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vertragspartner auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Datum, Unterschrift

X

Kontoangaben (zur Bezahlung per SEPA-Lastschriftmandat erforderlich)

IBAN
Kreditinstitut (Name und BIC)

Persönliche Daten Kontoinhaber/in (falls vom Karteninhaber abweichend)

<input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Herr		
Straße, Haus-Nr.		PLZ, Wohnort
Telefon	E-Mail	

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

X