Vollmacht zur Kündigung meines Abonnements

Die Kündigung Ihres bisherigen Abonnements durch die BOGESTRA erfolgt erst bei Vorlage Ihres Bestellscheins zum Großkunden-Abonnement und der Bestätigung Ihres Arbeitgebers.

Hiermit bevollmächtige ich die BOGESTRA, mein unten genanntes Aboticket

zum Ablauf des Monats _____ **20** __

oder, falls dies nicht möglich ist, zum nächstmöglichen Zeitpunkt

bei meinem bisherigen, unten genannten Verkehrsunternehmen zu kündigen.

Angaben zu meinem Arbeitgeber

Der Name meines Arbeitgebers ist

Angaben zu meinem bisherigen Abonnement

Meine bisherige Kundennummer

(zu finden auf der Rückseite der Chipkarte)

Name meines bisherigen Verkehrsunternehmens

Art meines bisherigen Abotickets

☐ Ticket2000 persönlich ☐ Ticket1000 ☐ BärenTicket ☐ YoungTicketPLUS

☐ Ticket2000 9 Uhr persönlich ☐ Ticket1000 9 Uhr ☐ mit Zusatz zur Benutzung der 1. Klasse der Bahn (nur Ticket1000/Ticket2000)

Kündigungsgrund: Teilnahme an einem GroßkundenAbonnement

Persönliche Angaben zum Abonnenten

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Bei Minderjährigen: Persönliche Angaben zum / zur gesetzlichen Vertreter/in

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Kündigung der Einzugsermächtigung

Die dem o.g. bisherigen Unternehmen erteilte Einzugsermächtigung / das erteilte Mandat zu dem o.g. bisherigen Vertrag widerrufe ich zu dem Zeitpunkt, zu dem alle sich aus diesem Vertrag ergebenden Zahlungsansprüche befriedigt sind.

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

✘ Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Rückgabe der Chipkarte

Mir ist bekannt, dass ich die Chipkarte nach Ablauf des o.g. Kündigungsdatums unverzüglich an mein bisheriges Verkehrsunternehmen zurückgeben muss, ansonsten wird eine Gebühr von 10 € erhoben.

Datum (TT/MM/JJJJ) 20

✘ Unterschrift der Abonnentin/des Abonnenten

✘ Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen)

Die ausgefüllte und unterschriebene Vollmacht bitte übermitteln an:

BOGESTRA, Universitätsstraße 58, 44789 Bochum, Burkhard Heerdt
oder Fax: 0234 303-3665 oder E-Mail: gka@bogestra.de