

Verlustmeldung über eine Kundenkarte/ein MonatsTicket im Abo im ROW-Tarif

KVG Stade GmbH & Co. KG
Postfach 15 25

21655 Stade



Kundenkarten-Nr.

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon-Nr. _____

Gültigkeit des MonatsTicket	
<input type="checkbox"/> ab 01.	201...
für die Fahrtstrecke	
von: (Ort, Haltestelle)	nach: (Ort, Haltestelle)

Hiermit zeige ich Ihnen den Verlust meiner Kundenkarte an*.

Meine Kundenkarte habe ich beigelegt*.

Ich bitte um Ausstellung einer neuen Kundenkarte*.

Hiermit zeige ich Ihnen den Verlust meines(r) MonatsTicket(s) an*.

Die noch nicht benutzten MonatsTickets für die Folgemonate habe ich beigelegt*.

Ich bitte um Zusendung neuer MonatsTickets*.

Die € 5,00 Bearbeitungsgebühr für die Ausstellung einer neuen Kundenkarte sowie neuer MonatsTicketes habe ich auf eines Ihrer unten aufgeführten Konten überwiesen*.

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Ort

den, _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Sparkasse Stade-Altes Land
89 003 / BLZ 241 510 05

Kreissparkasse Stade
106 781 / BLZ 241 511 16

Commerzbank Stade
55/51 254 / BLZ 221 400 28

Postbank Hamburg
2070-207 / BLZ 200 100 20