Änderungs- / Kündigungsantrag Abonnement

Bitte für Sie Zutreffendes ankreuzen ☒ bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen.
(Aufgrund der besseren Lesbarkeit der Fließtexte wird im Folgenden auf die Geschlechterunterscheidung verzichtet.)

Vertragsverkehrsunternehmen

Kölner Verkehrs-Betriebe AG (KVB AG)
Scheidtweilerstr. 38
D-50933 Köln

Bitte nur beim genannten Verkehrs-unternehmen einreichen.

(Wird vom Verkehrsunternehmen ausgefüllt)

Vertragsnummer
Tarifgebiete von
über
nach
Relationsnummer Preisstufe

☐ Vertragsdaten wurden auf Vollständigkeit/Richtigkeit geprüft.

☐ Abonnement-Änderung bzw. Kündigung wurde vor Ort bearbeitet.

Datum

Stempel und Unterschrift Kundenberater

Meine Vertragsnummer lautet

Familienname

Vorname

Änderungen

☐ Ich habe bereits ein Abonnement und möchte nun folgende Änderungen melden! **(Änderungen müssen bis zum Zehnten des Vormonats vorliegen. Bitte alle Änderungen unter den jeweiligen Punkten des Antrages eintragen!)**

Kündigung

☐ Ich möchte mein Abo kündigen!
(Punkt 8 ausfüllen)

1 Persönliche Daten

Diese Änderung soll gelten ab: 0 1

Persönliche Daten des Vertragspartners / gesetzlichen Vertreters
(Bei Minderjährigen werden Name, Adresse und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. eines gesetzlichen Vertreters benötigt!)

☐ weiblich* ☐ männlich* ☐ divers* Geburtsdatum** Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname
Vorname
c/o (wohnhaft bei)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer*
E-Mail*

Persönliche Daten des Ticketnutzers
(Nur ausfüllen bei PrimaTicket, StarterTicket, AzubiTicket und wenn Vertragspartner und Ticketnutzer nicht identisch sind!)

☐ weiblich* ☐ männlich* ☐ divers* Geburtsdatum** Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname
Vorname
c/o (wohnhaft bei)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Tagsüber für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer*
E-Mail*

2 Geltungsbereich

Diese Änderung soll gelten ab: 0 1

von Stadt / Gemeinde, Haltestelle nach Stadt/Gemeinde, Haltestelle

über Stadt / Gemeinde über Stadt/Gemeinde

Ich möchte die Gültigkeit meines Abos ausweiten durch folgende Zusatznutzen:

☐ Flughafenschnellbus Linie SB 60 (nur bei SWB bestellbar) ☐ 1. Klasse von Bahnhof nach Bahnhof

3 Wechsel des Abonnements

Diese Änderung soll gelten ab: 0 1

☐ MonatsTicket im Abo ☐ Aktiv60Ticket ☐ Formel9Ticket im Abo

* Angaben freiwillig ** Angaben freiwillig bei Änderung eines MonatsTickets im Abo oder eines Formel9Tickets im Abo

Bitte unbedingt Rückseite ausfüllen >>>>

01/26_VRS_VU_oB

4 Datenschutz

Die KVB AG verwendet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung dieses Vertrages gemäß Art. 6 Abs.1 Buchstabe b) DSGVO. Nähere Informationen erhalten Sie unter *www.kvb.koeln/datenschutz* oder im Kundencenter. Der Fahrausweiskontrolldienst im Geltungsbereich des VRS-Tarifs erhält nur für die Fahrausweisprüfung relevante Daten. Sonstige, nicht vertragsbezogene Weitergaben an Dritte erfolgen ausschließlich unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkte 1–3) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung verwendet werden.
☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Punkte 1–3, 8) für die Markt- und Meinungsforschung zur Erfüllung eigener Zwecke verwendet werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg): ☐ **Telefon** ☐ **SMS** ☐ **E-Mail**
Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

5 Unterzeichnung Vertragsänderungen

Hiermit bestätige ich alle im Antrag vermerkten Änderungen / Erklärungen.

Datum

× Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

6 SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) – Mandatsreferenz wird später mitgeteilt, sofern nicht bereits bekannt –

Diese Änderung soll gelten ab: 0 1

Ich ermächtige die Kölner Verkehrs-Betriebe AG (Scheidtweilerstr. 38, 50933 Köln, Deutschland) – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74KVB00000041511 – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KVB AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ weiblich* ☐ männlich* ☐ divers* Geburtsdatum* Tag Monat Jahr

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

Familienname

Vorname

c/o (wohnhaft bei)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

E-Mail*

Kreditinstitut (Name)

BIC
(8 oder 11 Stellen)

IBAN
(Deutschland 22 Stellen, sonst bis 34 Stellen)

Datum

× Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

7 Verpflichtungserklärung Kontoinhaber / Vorankündigung Lastschrift

(erforderlich, wenn Vertragspartner und Kontoinhaber unter Punkt 6 nicht identisch)

Ich verpflichte mich gegenüber der KVB AG, für alle Forderungen aus diesem Abonnementvertrag neben dem Vertragspartner zu haften. Dies gilt für alle Forderungen, die bis zum Widerruf meines Lastschriftmandats entstehen. Des Weiteren erkenne ich die im VRS-Gemeinschaftstarif enthaltenen Regelungen zu Vorankündigungen der SEPA-Lastschriften an und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Datum

× Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

8 Kündigung des Abonnements

Das Abonnement kann zum Ende eines jeden Kalendermonats gekündigt werden. Die Kündigung bzw. dieser ausgefüllte Änderungsantrag sollte möglichst bis **zum 10.** des letztgenutzten Abonnementmonats in Textform der KVB AG vorliegen, damit der nächste Bankeinzug rechtzeitig gestoppt werden kann. Sollten Abrechnungsläufe schon erfolgt sein, wird rückwirkend eine Erstattung vorgenommen. Für den Zugang der Kündigung auf dem Postweg ist das Datum des Poststempels maßgeblich.

Die Chipkarte ist bis zum 10. Tag nach Ablauf des letztgenutzten Abonnementmonats bei der KVB AG vorzulegen, andernfalls wird eine Chipkartengebühr erhoben. Bei Kündigung vor Ablauf des ersten Abonnementvertragsjahres wird die KVB AG die nachzuzahlenden Beträge einziehen. Das erteilte Lastschriftmandat erlischt nach Begleichung der aus dem Vertrag resultierenden offenen Forderungen.

Hiermit kündige ich meinen Abonnementvertrag zum **Ablauf des Monats**: Monat Jahr Kündigungsgrund*

Datum

× Unterschrift Vertragspartner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)

* Angaben freiwillig