Großkunden-Abonnement

Vollmacht zur Kündigung eines Abonnements

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

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*r Arbeitgeber*in

Name der*s Arbeitgeberin*s

Angaben zu meinem bisherigen Abonnement

Meine bisherige Chipkartennummer (zu finden auf der Rückseite der Chipkarte)

Name meines bisherigen Verkehrsunternehmens

Bezeichnung meines bisherigen Abotickets

(Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen)

Mein bisheriges Aboticket

Kündigungsgrund: Teilnahme an einem MitarbeiterAbo

Persönliche Angaben Abonnent*in

Familienname / Vorname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht*: ☐ m ☐ w ☐ d

(*Angabe freiwillig und jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerruflich.)

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

Bei Minderjährigen: Persönliche Angaben gesetzliche*r Vertreter*in

Familienname / Vorname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig)

E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig)

Geschlecht*: ☐ m ☐ w ☐ d

(*Angabe freiwillig und jederzeit bei Ihrem Verkehrsunternehmen widerruflich.)

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

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 Kontoinhaber*in

Unterschrift Kontoinhaber*in

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 (TTMMJJJJ) **20**__

Unterschrift Abonnent*in

Bei Minderjährigen:
Unterschrift gesetzliche*r Vertreter*in

Die ausgefüllte und unterschriebene Vollmacht bitte übermitteln an:
BOGESTRA, Universitätsstraße 58, 44789 Bochum, VK14
oder per E-Mail an: gka@bogestra.de