CVAG
CHEMNITZER VERKEHRS-AG

Diesen Bereich bitte immer ausfüllen!

Name | Vorname | Kundennummer

1. Änderung der persönlichen Angaben gültig ab: __ . __ . ____

Zustellanschrift | Rechnungsanschrift

Name | Vorname | __ . __ . ____ Geburtsdatum

Straße | Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Telefon privat | Telefon dienstlich | Handy

2. Änderung der ABO-Art gültig ab: __ . __ . ____

Abo-Monatskarte (übertragbar) ☐ **Abo-Monatskarte (nicht übertragbar)** ☐

9-Uhr-Abo-Monatskarte (übertragbar) ☐ **9-Uhr-AboMonatskarte (nicht übertragbar)** ☐ **Tarifzonen** 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ VR ☐ KSV ☐

SeniorenTicket VR ☐ **JungeLeuteTicket** VR ☐ **BildungsTicket** VR ☐

AzubiTicket Sachsen VR ☐ VMS ☐ VVV ☐ MDV ☐ VVO ☐ ZVON

folgende Wertmarken habe ich abgegeben: Monat __ / Jahr __ bis Monat __ / Jahr __

Pflichtangabe für Abo-Monatskarte Azubi und BildungsTicket:

Name der Schule, Postleitzahl und Schulort | Fachrichtung

Einstiegshaltestelle | Ausstiegshaltestelle

3. Kündigung Abo-Vertrag

Hierdurch kündige ich meinen ABO-Vertrag mit der CVAG zum __ . __ . ____, Erstattung für Monat: Monat __ / Jahr __

folgende Wertmarken habe ich im Mobilitätszentrum abgegeben: Monat __ / Jahr __ bis Monat __ / Jahr __

Kündigungsgrund:
(bitte ankreuzen)

- ☐ Vertragbeendigung gewünscht
- ☐ Nutzung nur im Sommer/Winter
- ☐ Umzug
- ☐ Schule/Ausbildung endet
- ☐ Schulwechsel
- ☐ Arbeitsbedingt
- ☐ Kunde nutzt Schwerbehindertenausweis
- ☐ Krankheit
- ☐ Verstorben

Datum 20 | X Unterschrift Kunde (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Datum 20 | Unterschrift Mitarbeiter CVAG bei Empfang | Datum 20 | Unterschrift Mitarbeiter CVAG bei Bearbeitung