

An die  
Verkehrsverbund Kärnten GmbH  
Bahnhofplatz 5  
9020 Klagenfurt  
**sekretariat@vkgmbh.at**

Antrag auf Rücküberweisung des  
**ZUSATZANGEBOTBETRAGES**

Name, Vorname Schüler/Lehrling	
Geb. Datum	
Adresse (Strasse, HausNr.)	
PLZ; Wohnort:	
Tel (tagsüber erreichbar-für ev. Rückfragen):	

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe das Zusatzangebot laut Ihrer Rechnung vom \_\_\_\_\_ (Datum)

nicht bestellt

nicht in dieser Form bestellt.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Richtig wäre:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Ich bitte Sie deshalb um Rückzahlung des Betrages von Euro \_\_\_\_\_ auf mein Konto mit  
der IBAN: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

lautend auf (KontoinhaberIn) \_\_\_\_\_.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des volljährigen Schülers bzw. des Erziehungsberechtigten