

# Antrag auf Kündigung / Erstattung

Nur bei **Umzug außerhalb von Kärnten**, Erkrankung, Verlust des Arbeitsplatzes oder Todesfall von KarteninhaberInnen wird jeder nicht genutzte Gültigkeitsmonat des Ticketpreises gebührenfrei erstattet (lt. AGB).

Kartennummer:

gültig bis

## Kundendaten (Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Zur Bearbeitung der Kündigung bitte um Angabe der aktuellen Kontaktdaten:

Frau Herr Titel vorangestellt (z. B. Dr.) Vorname

   

Nachname Titel nachgestellt (z. B. MA)

 

Straße

Hausnr. Stiege Tür Adresszusatz

   

Land PLZ Ort

  

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Telefon (z. B. +43 463 23456789)

E-Mail

## Erstattung Restmonate (bei einmaliger Überweisung im Voraus, Abbuchungen per SEPA-Lastschrift werden automatisch eingestellt)

Antragsteller/Kontoinhaber:

Vorname

Nachname

Telefon (z. B. +43 463 23456789)

E-Mail

BANKDATEN (Bitte bei Einmalzahlung zur Überweisung des Restbetrags ausfüllen):

BIC

IBAN

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

**Nachweis vorhanden (lt. AGB):**

Nachweis Erbberechtigung

Nachweis ärztliches Attest

Nachweis Abmeldung Wohnsitz und Nachweis Neue Adresse

Nachweis Arbeitslosenbestätigung

Kopie Sterbeurkunde

Abgabe des Tickets postalisch bzw. Abgabe im Kundenbüro Verkehrsverbund Kärnten GmbH

Ort, Datum

Unterschrift