



NVV-Abovertrieb
Postfach 102 047
34020 Kassel

NVV-Abovertrieb
 Postfach 102 047
 34020 Kassel

Tel.: 0561/780563
 Mo-Do. 8.00 – 16.00 Uhr
 Freitag 8.00 – 14.00 Uhr

Fax.: 0561/3089516
 e-Mail: nvvabo@kvg.de

Vertrags-Nr.

Änderung meiner Jahreskarte ab dem **2 0**

Hiermit bestelle ich die nachfolgend markierte Jahreskarte. Die geltenden Tarifbestimmungen erkenne ich an. Mein ursprünglicher Jahreskartenvertrag erlischt durch eine Änderungskündigung. Mein zeitanteiliger Rabattanspruch wird als Gutschrift mit dem neuen Vertrag verrechnet. Alle erhaltenen Karten, die über den Änderungstermin hinaus gültig sind, gebe ich mit dieser Änderung zurück.

Die gewünschte Jahreskarte soll einmal jährlich monatlich vom angegebenen Konto abgebucht werden.

Für die Fahrt von Ort _____ nach Ort _____

Kassel Plus über _____

- Für Schüler bis einschließlich 10. Schuljahr.
 - Für Schüler ab dem 11. Schuljahr sowie Auszubildende und Studenten.
 - Jahreskarte täglich.
 - Jahreskarte Montag bis Freitag nur die Stadt Kassel.
 - 9-Uhr Jahreskarte
-
- Nordhessenkarte 60 + Partnerkarte 60+
 Vertrags Nr. der Hauptkarte _____

Kündigung meiner Jahreskarte ab dem **2 0 0**

Ich kündige meine Jahreskarte zum o.a. Termin. Alle erhaltenen Karten, die über den Kündigungstermin hinaus gültig sind, gebe ich mit dieser Kündigung zurück. Bei einer Kündigung vor Ablauf des Vertragsjahres gilt für die gefahrene Zeit der Preis der entsprechenden Monatskarte.

Name, Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____

Straße, Hs-Nr.: _____ Ortsteil: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber : _____ Geburtsdatum: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Kasseler Verkehrsgesellschaft (KVG) im Auftrag des Nordhessischen Verkehrsverbundes (NVV) das Fahrgeld abzubuchen. Die Einzugsermächtigung schließt eine Veränderung des Fahrpreises ab dem nächsten Einzugstermin nach einem Tarifwechsel oder dem Wechsel der räumlich/zeitlichen Gültigkeit ein.

 Datum und Unterschrift des Abonnenten/in
 bzw. Inhaber der Hauptkarte bei Partnerkarte 60+

 Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/in wenn
 nicht gleichzeitig Abonnenten/in