



**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: [nvvalo@kvg.de](mailto:nvvalo@kvg.de)

**Vertrags-Nr.**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Änderung meiner Kundendaten ab dem**

					2	0		
--	--	--	--	--	---	---	--	--

Bitte ändern Sie die Daten entsprechend meinen Angaben.

**Name:** \_\_\_\_\_  
**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Straße, Hs-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Ortsteil:** \_\_\_\_\_  
**Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_  
**Kontoinhaber :** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

## Meine bisherigen Daten

Nachfolgend erhalten Sie die Ihnen bekannten Daten zur Prüfung und Legitimation.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.Datum:** \_\_\_\_\_  
**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Straße, Hs-Nr.:** \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift bestätigte ich die Richtigkeit der o.a. angegebenen Daten. Ich bin damit einverstanden, dass bei einer Änderung des/der Kontoinhaber/in stichprobenweise Bonitätsprüfungen durchgeführt werden können. Der Kontoinhaber ermächtigt durch seine Unterschrift die Kasseler Verkehrsgesellschaft Aktiengesellschaft (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/der Kontoinhaber/in  
(nur erforderlich bei Änderung der Bankverbindung)