Kasseler
Verkehrs-Gesellschaft
Aktiengesellschaft

Meldung einer Störung am Fahrscheinautomaten

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Persönliche Angaben

Name*

Vorname*

E-Mail-Adresse*

Telefon/Mobil (optional)

Ticketkauf

Datum des Ticketkaufs* (DD.MM.JJJJ)

Zeitpunkt des Ticketkaufs* (HH:MM)

Gewählte Ticketart*

Preis des Tickets* (00,00 €)

Zahlungsmethode* ☐ Girocard ☐ Kreditkarte

Fahrscheinausgabe* ☐ ja ☐ nein ☐ teilweise

Automat

Liniennummer* Wagennummer* Automatennummer*

Einstiegshaltestelle (optional)

Fahrtrichtung (optional)

Bankverbindung

IBAN

Kontoinhaber (wenn abweichend)

Beschreibung

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an **stoerungfahrscheinautomat@kvg.de**

Kasseler Verkehrs-Gesellschaft Aktiengesellschaft, Königstor 3–13, 34117 Kassel