

Kundennummer	Kartennummer (falls bekannt)
Name, Vorname	
Telefon / E-Mail	

- Deutschlandticket**  
(Abgabe bis 20. des Vormonats)
- D-Ticket JugendBW**  
(Abgabe bis 20. des Vormonats)
- RegioAbo**  
(Abgabe bis 20. des Vormonats)
- KolibriCard**

**Adressänderung**

Gültig ab  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. neu

PLZ, Wohnort neu

**Tarifänderung**

**Bitte auch das  
SEPA-Lastschriftmandat  
unten ausfüllen!**

Gültig ab  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Versand der neuen Abokarte an  
 neue Adresse  alte Adresse

**Wechsel auf**  Deutschlandticket  RegioAbo  
 D-Ticket JugendBW  RegioAbo S (ab 27 Jahren)

Am häufigsten genutzte Strecke (bitte eintragen):

Starthaltestelle / Ort

Zielhaltestelle / Ort

Geltungsbereich bei **RegioAbo/RegioAbos S:**  Eingetragene Strecke  Gesamtes Netz

**Kündigung/  
Stilllegung**

Gültig ab  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Karte anbei?  ja  nein

Grund

**Datum, Unterschrift Kunde** (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte bzw. gesetzliche Vertreter)

X \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gültig ab  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Ich ermächtige den angegebenen Vertragspartner, Zahlungen aus obigem Vertragsverhältnis von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vertragspartner auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN  
DE \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC)

Frau  Herr Name, Vorname (Kontoinhaber/in) Geburtsdatum  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort

Telefon (tagsüber) E-Mail

**Datum, Unterschrift Kontoinhaber** (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte bzw. gesetzliche Vertreter)

X \_\_\_\_\_

**Vertrags-/Ansprechpartner**



**Kreisverkehr Schwäbisch Hall GmbH**

KundenCenter Schwäbisch Hall  
(Mo. bis Do. von 09:00 bis 17:00 Uhr;  
Fr. von 9:00 bis 13:00 Uhr)

Am Spitalbach 20  
74523 Schwäbisch Hall

Tel. 07 91 / 970 10-0  
Fax 07 91 / 970 10-50  
E-Mail: info@kreisverkehr-sha.de

Internet: www.kreisverkehr-sha.de

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE 76 ZZZ 000 000 971 53**