

3 (Pflichtfeld)

Bitte beachten: ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe

1. Persönliche Daten (Schüler*in)

☐ weiblich* ☐ männlich* ☐ divers* Geburtsdatum

Familienname

Vorname

c/o (wohnhaft bei)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

2. Kündigung des Schülertickets

Hiermit kündige ich das Schülerticket für o. g. Schüler*in
mit Ablauf des Monats _____ 20 ____

Das Ihnen erteilte SEPA-Lastschriftmandat zu Lasten meines Kontos widerrufe ich zu diesem Zeitpunkt.

Mir ist bekannt, dass das Chipticket bis 10. des Folgemonats nach Ablauf des Abonnements bei der Stadtwerke Bonn Verkehrs-GmbH vorzulegen ist.

3. Persönliche Daten (gesetzlicher Vertragsnehmer*in)

☐ weiblich* ☐ männlich* ☐ divers* Geburtsdatum

Familienname

Vorname

c/o (wohnhaft bei)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon* E-Mail*

× Datum

× Unterschrift Abonnementvertragspartner*in (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters)

☐	Schulwechsel auf eine Schule, die nicht im Bonner Schülerticket Modell teilnimmt
☐	Schüleraustausch
☐	Wohnortwechsel außerhalb des VRS Gebietes, bzw. Übergangsbereich
☐	Sonstiges

Nur von der Schule auszufüllen:

Es wird bestätigt, dass o. g. Schüler*in ab dem angegebenen Zeitpunkt kein Schülerticket mehr über unsere Schule bezieht.

Datum, Stempel
Unterschrift der Schule