

# Kündigung des Abonnements

## Bochum-Gelsenkirchener Straßenbahnen AG

Universitätsstr. 58  
44789 Bochum

Kundennummer

### Persönliche Angaben des/der Abonnent\*in und Kontoinhaber\*in, der/die Vertragspartner\*in ist

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

### Wichtig für Rückfragen:

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum   
T T M M J J J J

Angaben des/der Ticketinhaber\*in,  
falls abweichend von dem/der Vertragspartner\*in

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Geb.-Datum   
T T M M J J J J

Angaben des/der gesetzlichen Vertreter\*in bei nicht voll geschäftsfähigen  
Kontoinhaber\*innen

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geb.-Datum   
T T M M J J J J

Angaben des/der gesetzlichen Vertreter\*in bei nicht voll geschäftsfähigen  
Ticketinhaber\*innen

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geb.-Datum   
T T M M J J J J

# Kündigung des Abonnements

Kundennummer

## Kündigung des Abonnements:

Ich kündige mein Abonnement zum Ablauf des Monats  Jahr

## Ticketart:

- Ticket2000  übertragbar oder  persönlich\*  
 Ticket2000 9 Uhr  übertragbar oder  persönlich\*  
 DeutschlandTicket\* \*\*

- SozialTicket  SchokoTicket\*  DeutschlandTicket Schule\*  DeutschlandTicket Sozial\*  
 1. Klasse Aboticket  Fahrrad AboTicket (VRR)  NRWupgrade1.Klasse Monat Abo  NRWupgradeFahrrad Monat Abo

\*Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

\*\*Bitte beachten Sie die abweichenden Kündigungsbedingungen des DeutschlandTickets.

- Grund:  ohne Angabe eines Grundes (in Textform zum Ende eines Kalendermonats)  
 Tarifänderung  
 beginne Ausbildung/Studium  
 Sonstiges, und zwar \_\_\_\_\_

Die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung / das Ihnen erteilte Mandat widerrufe ich zu dem Zeitpunkt, zu dem alle aus diesem Vertrag resultierenden Zahlungen geleistet sind. Mir ist bekannt, dass ich die Chipkarte nach Ablauf des o. g. Datums unverzüglich an das Verkehrsunternehmen zurückgeben muss, ansonsten wird eine Gebühr von 10,00 € erhoben.

## Marketingfreigabe

### Vertragspartner\*in

Wenn Sie uns nachfolgend Ihre Einwilligung erteilen, verwenden wir Ihre Daten, um Sie auch zukünftig über Produkte und interessante Angebote oder Aktionen zu informieren oder um Sie im Rahmen von Marktforschung zu kontaktieren. Nähere Informationen erhalten Sie auf <https://www.bogestra.de/datenschutz>

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für aktuelle Informationen und Eigenwerbung des Verkehrsunternehmens verwendet werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Ticketart, Geltungsbereich und persönliche Daten) für die Markt- und Meinungsforschung des Verkehrsunternehmens genutzt werden.

Sie können mich dazu folgendermaßen kontaktieren (zusätzlich zum Postweg):  
(bitte unter persönliche Angaben eintragen)  
Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

- Telefon  E-Mail

X

Ort, Datum,  
**Unterschrift** des/der Vertragspartner\*in (Kontoinhaber\*in)

X

Ort, Datum,  
**Unterschrift** des/der gesetzlichen Vertreter\*in bei nicht voll  
geschäftsfähigen Vertragspartner\*innen (Kontoinhaber\*innen)