

**Antrag auf Ausstellung einer Ersatzfahrkarte für die personalisierte Zeitkarte von**

Vorname Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr) \_\_\_\_\_

weiblich

männlich

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer/n (für Rückfragen) \_\_\_\_\_

für Abo-Nr. \_\_\_\_\_

(siehe Fahrkarte)

Ersatz für Monat/e \_\_\_\_\_

(Monat/Monate Jahr)

Fahrtstrecke \_\_\_\_\_

(von – nach)

**Mir ist bekannt, dass gegen Gebühr von 15,00 EUR ein Monatsabschnitt bzw. 35,00 EUR alle Monatsabschnitte einmalig ersetzt werden.** Ich bitte um Ausstellung einer Ersatzfahrkarte. Die ursprüngliche Fahrkarte wird damit ungültig. Bei Wiederauffinden der abhanden gekommenen Karte verpflichte ich mich, diese unverzüglich an den Aussteller zurückzugeben. Die Gebühr für die Ersatzfahrkarte wird nicht erstattet.

Die Gebühr für die Ersatzfahrkarte in Höhe von 15 EUR / 35 EUR (Unzutreffendes bitte durchstreichen)

zahle ich bar ein

zahle ich per Lastschrift und erteile folgende Einzugsermächtigung:

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Zickenheiner GmbH, Friedrich-Mohr-Str. 10, 56070 Koblenz den Betrag einmalig von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen. Der/die Kontoinhaber/-in haftet für den Abbuchungsbetrag.

Vorname Name \_\_\_\_\_

Persönliche Daten, wenn nicht identisch mit dem Antragsteller:

Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr) \_\_\_\_\_

weiblich

männlich

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN (siehe Kontoauszug) \_\_\_\_\_

BIC / SWIFT \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und Ort) \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Antragsteller/-in \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:  
Zickenheiner GmbH, Friedrich-Mohr-Str. 10, 56070 Koblenz, Tel. 0261 9846140