

Kündigung des Abonnements

WSW mobil GmbH
 Bromberger Str. 39
 42281 Wuppertal

Kundennummer

Persönliche Angaben des*der Abonnent*in

bzw. Ticketinhaber*in

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Bitte Angaben des*der gesetzlichen Vertreter*in bzw. Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in).

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

Geb.-Datum

T T M M J J J J

Kündigung des Abonnements:

Ich kündige mein Abonnement zum Ablauf des Monats Jahr

Ticketart:

- Ticket1000 Ticket2000 BärenTicket YoungTicketPLUS SchokoTicket SozialTicket
- 1.-Klasse-Zuschlag Erweiterung des NRWupgradeAzubi zum Ablauf des Monats _____ Jahr _____

- 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.

Datenschutz

Werden Tickets aufgrund einer Kündigung gesperrt, werden den Verkehrsunternehmen diese Daten in Form einer Sperrliste, die beim Verkehrsverbund Rhein-Ruhr geführt wird, zur Verfügung gestellt. Diese Sperrliste enthält nur die gesperrten Ticketnummern und das ausgebende Verkehrsunternehmen. Weitergehende Informationen gem. Art. 13 DSGVO zum Datenschutz und den vertraglichen Maßnahmen werden Ihnen von uns mitgeteilt.

T T M M J J J J

X

Ort, Unterschrift des*der Abonnent*in

X

Ort, Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreter*in / des*der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) bzw. des*der Vertragspartner*in (falls abweichend zum*zur Abonnent*in)