

Stilllegung RegioAbo

Abo-Nr. _____

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Stilllegung ab (Monat) _____

Stilllegung bis (Monat) _____

Grund der Stilllegung _____

Karte an Kreisverkehr _____

(wird vom Kreisverkehr ausgefüllt)

zurück an Fahrgast _____

(wird vom Kreisverkehr ausgefüllt)

Die Mindestlaufzeit von 12 Monaten beim RegioAbo bleibt von der Stilllegungszeit unberührt.

Inhaber/in RegioAbo:
Datum, Unterschrift
