Wechsel des Tarifbereiches

ABONNEMENT

Barnimer Busgesellschaft

BBG

Ihre Kundennummer

Wechsel zum (Monat/Jahr)

/ 2 0

IHRE KONTAKTANSCHRIFT LAUTET:

Vorname, Name

Adresse

E-Mail

IHRE BISHERIGE FAHRSTRECKE / TARIFSTUFE / DEUTSCHLANDTICKET:

IHRE ZUKÜNFTIGE FAHRSTRECKE / TARIFSTUFE / DEUTSCHLANDTICKET:

Hinweis:

Dieser Antrag auf Änderung eines Tarifbereiches muss bis zum 10. des Vormonats schriftlich bei uns eingegangen sein. Die Änderung greift dann zum 1. des Folgemonats.

. . 2 0

Datum

x

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Dokument
per Post: **Barnimer Busgesellschaft - Stichwort: Abonnement - Friedrich-Ebert-Straße 27d - 16225 Eberswalde**
per E-Mail: **kundencenter@bbg-eberswalde.de**
per Fax: **03334 289696**

Ein Tarif. Ein Verbund. VBB

Stand: 04/2020