

Wechsel des Tarifbereiches

Barnimer Busgesellschaft



ABONNEMENT (REGELTARIF) bzw. ABONNEMENT (AZUBI/SCHÜLER)

Ihre Kundennummer

□ □ □ □ □ □ □ □

gültig ab (Monat/Jahr)

□ □ / 2 0 □ □ □ □

IHRE BISHERIGE FAHRSTRECKE BZW. TARIFSTUFE LAUTET:

IHRE ZUKÜNFTIGE FAHRSTRECKE BZW. TARIFSTUFE LAUTET:

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

