

## 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

χ

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](mailto:kundencenter@bbg-eberswalde.de)

per Fax: (0 33 34) 28 96 96

