

Verlust

Defekt

Kundennummer		Kartennummer (falls bekannt)	
<input type="checkbox"/> Frau	Nachname (Karteninhaber/in)	Vorname	
<input type="checkbox"/> Herr			
Straße, Haus-Nr.			
Geburtsdatum	E-Mail	Telefon (tagsüber)	
____.____.____			

Deutschlandticket, JugendticketBW, RegioAbo

Ersatzkarte zuschicken (Postweg 3 Werktage)

Abholung

Karten-Austausch im KundenCenter Crailsheim

KolibriCard

Sperrung

Ersatzkarte zuschicken (Postweg 3 Werktage)

Karten-Austausch im KundenCenter Crailsheim

KundenCenter Schwäbisch Hall KundenCenter Crailsheim

Datum, Kürzel **KreisVerkehr-Mitarbeiter/in**

Vertrags-/Ansprechpartner
KreisVerkehr Schwäbisch Hall GmbH
KundenCenter Schwäbisch Hall
(Mo. bis Fr. von 09:00 bis 17:00 Uhr)
Am Spitalbach 20
74523 Schwäbisch Hall
Tel. 07 91 / 970 10-0
Fax 07 91 / 970 10-50
E-Mail: info@kreisverkehr-sha.de
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 76 ZZZ 000 000 971 53

Barzahlung (Verlustgebühr anbei)

kostenlos (defekte Karte oder Diebstahlanzeige anbei)
Bei mutwilliger Zerstörung wird eine Kartengebühr berechnet.

Datum, Unterschrift **Karteninhaber/in**
X _____

Verlust

Defekt

Kundennummer		Kartennummer (falls bekannt)	
<input type="checkbox"/> Frau	Nachname (Karteninhaber/in)	Vorname	
<input type="checkbox"/> Herr			
Straße, Haus-Nr.			
Geburtsdatum	E-Mail	Telefon (tagsüber)	
____.____.____			

Deutschlandticket, JugendticketBW, RegioAbo

Ersatzkarte zuschicken (Postweg 3 Werktage)

Abholung

Karten-Austausch im KundenCenter Crailsheim

KolibriCard

Sperrung

Ersatzkarte zuschicken (Postweg 3 Werktage)

Karten-Austausch im KundenCenter Crailsheim

KundenCenter Schwäbisch Hall KundenCenter Crailsheim

Datum, Kürzel **KreisVerkehr-Mitarbeiter/in**

Vertrags-/Ansprechpartner
KreisVerkehr Schwäbisch Hall GmbH
KundenCenter Schwäbisch Hall
(Mo. bis Fr. von 09:00 bis 17:00 Uhr)
Am Spitalbach 20
74523 Schwäbisch Hall
Tel. 07 91 / 970 10-0
Fax 07 91 / 970 10-50
E-Mail: info@kreisverkehr-sha.de
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 76 ZZZ 000 000 971 53

Barzahlung (Verlustgebühr anbei)

kostenlos (defekte Karte oder Diebstahlanzeige anbei)
Bei mutwilliger Zerstörung wird eine Kartengebühr berechnet.

Datum, Unterschrift **Karteninhaber/in**
X _____