

# Antrag auf Ausstellung einer Ersatzkarte RNN



- bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen -

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Karteninhaber/-in)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Abo-Nummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon + E-Mail (bitte für Rückfragen eintragen)

## Ausstellung von Ersatzkarte/n

\_\_\_\_\_ für Monat/e

**Mir ist bekannt, dass gegen eine Gebühr von 15,00 € ein Monatsabschnitt bzw. 40,00 € alle Monatsabschnitte/ eine Gesamtjahreskarte (FRITZ-Karte/ 09 UhrAbo extra) einmalig ersetzt werden.**

Ich bitte um Ausstellung einer Ersatzkarte. Die ursprüngliche Fahrkarte wird damit ungültig. Bei Wiederauffinden der abhanden gekommenen Karte verpflichte ich mich, diese unverzüglich bei einer Stelle der KRN Kommunalverkehr Rhein-Nahe GmbH zurückzugeben. Die Gebühr für die Ersatzkarte wird nicht erstattet.

Die Gebühr für die Ersatzkarte/n in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

Zahle ich **per Lastschrift**

### Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat

Der/die Kontoinhaber/in ermächtigt das Verkehrsunternehmen die Gebühr der Ersatzkarte von seinem/ihrer Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen, die vom Verkehrsunternehmen einzuziehenden Lastschriften vom benannten Konto des/der Kontoinhabers/in, einzulösen. Die Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschrift-Mandat schließt eine Änderung des Einzugsbetrages durch Tarifänderung und Änderung des Geltungsbereiches sowie - bei vorzeitiger Kündigung - den Einzug des Endbetrages der Abschlussrechnung ein. Im Rahmen dieses Vertragsabschlusses kann eine Bonitätsprüfung bei einer Wirtschaftsauskunftei erfolgen. Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KRN Gläubiger-ID: DE36ZZZ00002487371

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kontoinhaber/-in (volljährig)

männlich

weiblich

divers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-in (volljährig)

### Haben Sie fragen? Wir helfen Ihnen gerne.

DB Regio Bus  
c/o KRN Kommunalverkehr Rhein-Nahe GmbH  
Postfach 20 13 16  
56013 Koblenz

Telefon: 0671 89 66 40  
E-Mail: [abo@krn-mobil.de](mailto:abo@krn-mobil.de)  
Webseite: [www.krn-mobil.de](http://www.krn-mobil.de)