

Verlustmeldung / Bestellung Chipkarte D-Ticket Schüler

25 Stadt Koblenz

Schulträger / Stadt- oder Kreisverwaltung

Schüler Nachname Schüler Vorname Schüler Geburtsdatum

- männlich
- weiblich
- divers

Schüler Straße, Hausnummer Schüler PLZ Schüler Wohnort

E-Mail-Adresse für Ersatzbarcode (zwingend notwendig!)

Schule Schulnummer Klasse

Bestellung Ersatz-Chipkarte

Ich bestelle für den o.a. Schüler (m/w/d) eine neue Chipkarte wegen Verlust. Mir ist bekannt, dass für die Ausstellung der Ersatzkarte eine Gebühr i.H.v. 10,00 € in Rechnung gestellt wird.

Bei minderjährigen Schülern (m/w/d) bitte hier Daten des Erziehungsberechtigten eintragen und unterschreiben.

Erziehungsberechtigter Nachname Erziehungsberechtigter Vorname Erziehungsberechtigter Geburtsdatum

- männlich
- weiblich
- divers

Erziehungsberechtigter Straße, Hausnummer Erziehungs..PLZ Erziehungsberechtigter Wohnort

Telefonnummer (für Rückfragen, freiwillige Angabe) E-Mail-Adresse (für Rückfragen, freiwillige Angabe)

Ort, Datum Unterschrift volljähriger Schüler/Erziehungsberechtigter

Bitte per E-Mail senden an:

fahrkarten-abo@koveb.de