Bahn München MVG RVO
und über 50 weitere Verkehrsunternehmen im MVV

Serviceauftrag für Änderungen bei der IsarCard Job

MVV

Bitte das/die entsprechende/n Kästchen ankreuzen bzw. ausfüllen:

Postanschrift:
MVG
(Münchner Verkehrsgesellschaft mbH)
Abo-Center
Emmy-Noether-Str. 2
80287 München

Besucheranschrift:
MVG-Kundencenter Poccistraße
Poccistraße 1-3
Schalter 8 oder 9
Haltestelle: Poccistraße
U3; U6; Bus 31
Öffnungszeiten:
Mo.-Fr. 8.00-18.00 Uhr

1 IsarCard Job Kundennummer
Bitte unbedingt angeben!

Vertragsnummer

2 **Firmenkennung der Karte**

3 **Inhaber/in der IsarCard Job**

Name, Vorname

Geburtsdatum . . Bitte angeben, falls Kundennummer nicht zur Hand.

4 ☐ **Änderung des Fahrtweges**

Die Änderung des Geltungsbereiches kann nur zum Monatsersten erfolgen. Ihr Antrag muss dem MVG AboCenter mindestens 14 Tage vor dem gewünschten Termin vorliegen.

☐ für das neue Vertragsjahr

☐ für das laufende Vertragsjahr gültig ab 01. .

Neue Fahrtstrecke

Von Bahnhof/Haltestelle

Nach Bahnhof/Haltestelle

bzw. Ringe von bis

5 ☐ **Änderung der Adresse** gültig ab . .

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

6 ☐ **Änderung des Familiennamens** gültig ab . .

Name, Vorname

Geburtsname

(Der Name muss bei der persönlichen Karte mit Ihrem amtlichen Lichtbildausweis identisch sein.)

7 ☐ **Änderung des Kundenkennwortes**

neues Kennwort (für telefonische Änderungen der persönlichen Daten mind. 6- bis max. 20-stellig)

8 ☐ **Kündigung der IsarCard Job** zum Ende .
Monat Jahr

Die IsarCard Job ist grundsätzlich 12 Monate gültig. Unter folgenden Voraussetzungen kann das Ticket jedoch vorzeitig gekündigt werden: Beendigung des Arbeitsverhältnisses, neuer Wohnort außerhalb des MVV-Gesamtnetzes, Wechsel des Arbeitsplatzes, Krankheit.
Die Kündigung muss mit einer Frist von 1 Monat zum Ende eines Kalendermonats erfolgen.

Grund bitte angeben:

☐ Wird im neuen Vertragsjahr nicht mehr benötigt
☐ Beendigung des Arbeitsverhältnisses
☐ neuer Wohnort außerhalb des MVV-Gesamtnetzes
☐ Wechsel des Arbeitsplatzes
☐ Krankheit
☐ Sonstiges (bitte angeben) _____

Unterschrift – Von den oben genannten Angaben habe ich mich überzeugt und für richtig befunden.

9 X _____
Datum, **Unterschrift** des/der **Inhaber/in** IsarCard Job

X _____
Datum, **Firmenstempel**, rechtsverbindliche **Unterschrift des Arbeitgebers**

S U BUS Tram