Serviceauftrag für die IsarCardJob „FREISTAAT BAYERN“

Bitte senden an:

DB Vertrieb GmbH MVV-Abo-Center
An der Überführung 1, 84032 Landshut
Tel-Nr. 089 9547-1680

Oder per Fax/E-Mail an:

069-265 57914
abo-mvv@bahn.de

Oder abgeben bei:

allen DB Reisezentren im MVV Gebiet

IsarCardJob KdNr.: _____ **VIVA-Personalnr.:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **Dienststelle:** _____

☐ **Änderung des Fahrtweges**
Die Änderung des Geltungsbereiches kann nur zum Monatsersten erfolgen. Ihr Antrag muss dem MVV-Abo-Center der DB mindestens 14 Tage vor dem gewünschten Termin vorliegen.

☐ für das neue Vertragsjahr ☐ für das laufende Vertragsjahr gültig ab 0 1 . ☐☐ . ☐☐☐☐

Neue Fahrtstrecke

Ringe: von Ring ☐☐ bis Ring ☐☐ bzw.

Von Bhf/Haltestelle _____

Nach Bhf/Haltestelle _____

☐ **Änderung der Bankverbindung** gültig ab ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Name, Vorname des Kontoinhabers (falls vom Besteller abweichend): _____

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

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

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

Neuer Familienname _____

Geburtsname _____

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

☐ **Änderung des Kundenkennwortes**

Neues Kennwort _____

(Für telefonische Änderungen der persönlichen Daten; mindestens 6- bis maximal 20-stellig.)

☐ **Änderung der Zahlungsweise**

☐ von monatlicher zur jährlichen Zahlungsweise ☐ von jährlicher zur monatlichen Zahlungsweise

(Die Änderung der Zahlungsweise kann mit einer Frist von einem Monat nur zum Ablauf der Gültigkeit der ausgegebenen IsarCardJob erfolgen)

☐ **Kündigung der IsarCardJob** zum Ende ☐☐ / ☐☐☐☐ (Monat/Jahr)

Die IsarCardJob ist grundsätzlich 12 Monate gültig. Unter folgenden Voraussetzungen kann das Ticket jedoch vorzeitig mit einer Frist von 1 Monat zum Ende eines Kalendermonats erfolgen (bitte Grund angeben):

☐ Wird im neuen Vertragsjahr nicht mehr benötigt
☐ Beendigung des Arbeitsverhältnisses, Ruhestand
☐ Mutterschutz, Elternzeit, Beurlaubung
☐ Wechsel des Arbeitsplatzes
☐ Neuer Wohnort außerhalb des MVV-Gesamtnetzes
☐ Sonstiges (bitte angeben): _____
☐ Krankheit
☐ Ausbildungslehrgang

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

✗ _____, den _____
Ort, Datum

✗ _____
Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Besteller

Dienstsiegel

Bestätigung der Beschäftigungsdienststelle erforderlich

✗ _____
Unterschrift der Dienststelle