

Bei Verlust oder Zerstörung der Chipkarte bitte diesen Vordruck verwenden und bitte persönlich an folgende Adresse senden:

**RVN Regionalverkehr Niederrhein GmbH
Franz-Etzel-Platz 19**

46483 Wesel

Fax: 0281/3007- 498

Datum: _____

V e r l u s t m e l d u n g

Hiermit bestätige ich,
dass meine Tochter/mein Sohn _____
(Name des Ticketinhabers)

meine/seine/ihre VGN Chipkarte mit der Kd.-Nr.: _____ verloren hat.
(Kd.-Nr.)

Ich bitte um Ausstellung eines Ersatztickets.

Mir ist bekannt, dass für das Ersatzticket eine Gebühr von 10,00 € erhoben wird.

Bitte eine der folgenden zwei Möglichkeiten ankreuzen.

1. Das Ticket möchte ich gerne im KundenCenter persönlich abholen:
2. Bitte schicken Sie mir das Ticket per Nachnahme an die u.a. Adresse.
(in diesem Fall wird eine zusätzliche Gebühr von 4,00 € erhoben)

(Vor- u. Nachname, Anschrift - bitte in Druckbuchstaben)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten/des volljährigen Schülers)