

Änderung des Abonnements

Bitte Rückseite beachten.

STOAG Stadtwerke Oberhausen GmbH
Postfach 12 01 51
46101 Oberhausen

Kundennummer

Bitte füllen Sie den Antrag aus, senden ihn per Post in einem ausreichend frankierten Umschlag an die STOAG, per E-Mail als PDF an abo@stoag.de oder geben ihn direkt im KundenCenter ab.

Persönliche Angaben des:der Abonnent:in bzw. Ticketinhaber:in

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

Familienname/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geb.-Datum
T T M M J J J J

Mobilfunk- oder Festnetznummer (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

E-Mail (Angabe freiwillig. Diese Angabe können Sie jederzeit widerrufen.)

☐ Änderung der persönlichen Angaben:

Familienname/Vorname

Postleitzahl/Wohnort

☐ Änderung der Ticketart, des Geltungsbereichs und/oder der Wagenklasse:

☐ Ich habe/werde am meine Schulausbildung beendet/beeenden und benötige ein anderes Ticket.
T T M M J J J J

☐ Ich möchte ab folgendes Ticket im Abo:
T T M M J J J J

☐ Ticket2000

☐ übertragbar oder

☐ persönlich*

☐ Ticket2000 9 Uhr

☐ übertragbar oder

☐ persönlich*

☐ 1. Klasse Aboticket

☐ SchokoTicket*

☐ DeutschlandTicket* **

☐ NRWupgrade1.KlasseMonat im Abo

☐ SozialTicket

☐ Fahrrad AboTicket (VRR)

☐ NRWupgradeFahrradMonat im Abo

*Persönliche Tickets gelten nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis.

**Bitte beachten Sie die abweichenden Kündigungsbedingungen des DeutschlandTickets.

Folgender Fahrweg soll durch mein Ticket abgedeckt sein:

	Start	Ziel	über
Haltestelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dafür benötige ich ein Ticket der folgenden Preisstufe (eventuell durch Ihr Verkehrsunternehmen eintragen lassen):

- ☐ A für die Stadt
oder für die Waben und aus zwei benachbarten
- ☐ B Tarifgebieten für das Zentraltarifgebiet und den dazugehörigen Geltungsbereich
- ☐ C für den gesamten VRR-Raum

Nur für DeutschlandTicket Schule und SchokoTicket-Abonent:innen

Besuchte Schule:

Name der Schule

Postleitzahl/Wohnort

Art des Tickets: ☐ Selbstzahler:in zum vollen Ticketpreis ☐ Über die Schule zum reduzierten Ticketpreis (Anspruchsberechtigte)

Weitere anspruchsberechtigte Kinder in der Familie mit DeutschlandTicket Schule oder SchokoTicket:

Familienname/Vorname

Familienname/Vorname

Familienname/Vorname

Geb.-Datum
T T M M J J J J

Geb.-Datum
T T M M J J J J

Geb.-Datum
T T M M J J J J

Es können nur Anträge mit vollständiger Adresse bearbeitet werden.
Bitte schreiben Sie deutlich lesbar in Druckbuchstaben. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.