

An die
Verkehrsverbund Kärnten GmbH
Bahnhofplatz 5
9020 Klagenfurt
kundenservice@vkgmbh.at

Antrag auf Rücküberweisung
(eine Kopie des Selbstbehalt-Zahlscheines ist mitzusenden)

| | |
|---|--|
| Name, Vorname Schüler/Lehrling | |
| Geb. Datum | |
| Adresse (Strasse, HausNr.) | |
| PLZ; Wohnort: | |
| Tel (tagsüber erreichbar-für ev. Rückfragen): | |

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe am _____ (Datum)

einen Betrag von Euro _____,

Zahlungsnummer: _____ überwiesen.

Der richtige Betrag wäre Euro _____.

Ich bitte Sie deshalb um Rückzahlung des Betrages von Euro _____ auf mein Konto mit der IBAN: _____

BIC: _____

lautend auf (KontoinhaberIn) _____,
weil

(z.B.: irrtümlich doppelt eingezahlt, zuviel eingezahlt, keinen Freifahrausweis erhalten)

Mit freundlichen Grüßen

Datum/Unterschrift d. volljährigen Schülers bzw. des Erziehungsberechtigten