



**Rückantwort an:**

Verkehrsverbund Vogtland GmbH  
Verbund / Tarif / Technik  
Göltzschtalstraße 16  
08209 Auerbach

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Überweisung des Guthabens der beiliegenden vcm+-Karte/n.

**Meine Kontaktdaten:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Wird vom Verkehrsverbund Vogtland ausgefüllt:	
Kartennummer:	1.00.1-
Ermittelter Restbetrag:	_____ Eur
Schutzgebühr:	4,00 Eur
<b>Auszahlung:</b>	<u>          </u> Eur
Bemerkungen:	

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift