

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

## Kündigung eines Deutschlandticket als JOB-Ticket

### Personendaten Nutzer

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort                      Geburtsdatum

### Personendaten Sorge-/Vertretungsberechtigter

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort                      Geburtsdatum

### Angaben des Arbeitgebers

Unternehmen

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber

### Kündigung

Hiermit kündige ich mein **Deutschlandticket als JOB-Ticket** fristgerecht zum  
(Kündigung nur zum Monatsende möglich)

--	--	--	--	--	--

Monat    Jahr

### Kündigungsgrund (bei außerordentlicher Kündigung bitte mit entsprechendem Nachweis)

- Ihre Tariferhöhung
- Ihre Linienumstellung .....  
Linienbezeichnung
- Wechsel des Arbeitgebers/Wegfall der Jobticket Berechtigung
- Rente
- BabyCard/Erziehungsjahr
- Krankheit
- Sonstiges .....

Vom Mitarbeiter auszufüllen:  
Ich bin bereits im Besitz eines Vertrages mit den Leipziger Verkehrsbetrieben

**derzeitige Vertragsnummer:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Chipkarten-Nummer:**

6	0	5	4								
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

### Bestätigung Nutzer und ggf. Sorge-/Vertretungsberechtigter/Kontoinhaber

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätige/n ich/wir die oben genannten Angaben.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber

.....  
Unterschrift JOB-Ticket-Nutzer

.....  
Unterschrift Sorge-/Vertretungsberechtigter

