



GESUNDHEIT NORD
KLINIKVERBUND BREMEN

ZURÜCK AN:

E-MAIL: jobticket@gesundheitnord.de

**GESUNDHEIT NORD GGMBH
GESCHÄFTSBEREICH PERSONAL
JOB-TICKET
KURFÜRSTENALLEE 130
28211 BREMEN**

Ich kündige mein Job-Ticket-Abonnement

FIRMEN-NUMMER:

20000186

Wird für Sie vom Geschäftsbereich Personal der Gesundheit Nord gGmbH ausgefüllt!

KUNDEN-NUMMER:

KARTENNUMMER:

MEINE PERSÖNLICHEN ANGABEN (bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Anrede: Frau Herr Divers

Titel:

Vorname:

Nachname:

Personalnummer (siehe Gehaltsabrechnung):

Geschäftliche Telefonnummer:

E-Mail:

Standort:

KFA

KBM

KBN

KBO

KI dW

GND

KÜNDIGUNG DES JOB-TICKETS

Ich kündige mein Job-Ticket fristgerecht zum:

(Monat, Jahr).

Ich kündige mein Job-Ticket, da ich ein Deutschlandticket bestellen möchte (Sonderkündigung):

Datum

Unterschrift