

Bitte ausfüllen und zusammen mit **Originalbeleg der Taxikosten** und **Kopie des Zeitfahrausweises** oder **Schwerbehindertenausweises** inklusive Freifahrtberechtigung an folgende Adresse senden:

Mobilitätsgarantie: Antrag auf Erstattung

Bei Fahrtausfall/Verspätung von mehr als 30 Minuten

Verkehrsverbund Angaben zu Ihrer ZeitCard Schwarzwald-Baar-Heuberg ■ MonatsCard Mobilitätsgarantie AboCard Erwachsener Luisenstraße 4 AboCard Ausbildung 78048 Villingen-Schwenningen Schwerbehindertenausweis Kartennummer _ ANTRAGSTELLER/IN Herr Frau divers Name, Vorname _____ Straße, Nr. _ PLZ, Ort __ E-Mail* ___ * Freiwillige Angabe für Rückfragen, die uns bei der Bearbeitung helfen. BANKVERBINDUNG Die Erstattung soll auf folgendes Konto überwiesen werden: Kontoinhaber/in ___ IBAN DE__|___|___|___|___ Kreditinstitut __ VORFALL Ich möchte die Mobilitätsgarantie für folgenden Vorfall beanspruchen: **Einstieg** Haltestelle, Gemeinde/Stadt ___ Abfahrtszeit laut Plan ___ Austieg Haltestelle, Gemeinde/Stadt ___ Ankunftsszeit laut Plan _ ggf. Umstieg Haltestelle, Gemeinde/Stadt ___ Abfahrtszeit laut Plan _ Datum des Vorfalls __ Tatsächliche Ankunftszeit ___ **Art des Vorfalls** Schilderung des Vorfalls ☐ Fahrtausfall ggf. auch Rückseite nutzen ☐ Verspätung Anschluss hat nicht funktioniert An der Einstiegs-Haltestelle zu früh abgefahren Sonstiges BETRAG TAXIKOSTEN

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und dass die nebenstehend angegebenen Taxikosten angefallen sind (siehe Originalbeleg in der Anlage). Mit diesem Antrag werden von mir keine weiteren Ansprüche gegen andere Verkehrsunternehmen insbesondere Eisenbahnverkehrsunternehmen geltend gemacht.



Datum, Unterschrift



Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter/in