



MOBILITÄTSGARANTIE



ERSTATTUNGSANTRAG (innerhalb von 14 Tagen vollständig ausgefüllt beim zuständigen Unternehmen einzureichen)

1 Antragsteller

Anrede Frau Herr Titel

Vorname/Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon (tagsüber)

E-Mail

2 betroffene Fahrt

Linie (Nr.)

Datum TT . MM . JJJJ

Einstieg Ort/Haltestelle

Abfahrtszeit lt. Fahrplan

Ausstieg Ort/Haltestelle

Umstieg Ort/Haltestelle

3 Beanstandung

Die Fahrt/das Verkehrsmittel ist ausgefallen ist aus folgendem anderen Grund zu beanstanden:

hielt nicht an Haltestelle:

war verspätet um Minuten ab Haltestelle

4 Bankverbindung

Der Erstattungsbetrag ist auf folgendes Konto zu überweisen (Originalbeleg der Taxikosten und Kopie der Zeitfahrkarte liegen bei) Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut BIC

5 Erklärung

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Heilbronner · Hohenloher · Haller Nahverkehr GmbH verarbeitet und ggf. gespeichert werden. Bei der Mobilitätsgarantie handelt es sich um eine freiwillige Zusatzleistung, aus der kein Rechtsanspruch abgeleitet werden kann.

Datum, Unterschrift

i Bearbeitungsvermerke (nicht vom Fahrgast auszufüllen) Beschwerde gerechtfertigt Beschwerde **nicht** gerechtfertigt

Eingang TT . MM . JJJJ -> Weiterleitung am TT . MM . JJJJ an VU

Am TT . MM . JJJJ Rückmeldung an Fahrgast erteilt -> schriftlich fernmündlich

Am TT . MM . JJJJ Betrag in Höhe von € ausbezahlt. Handzeichen Mitarbeiter / sonstige Vermerke

Am TT . MM . JJJJ Ablage Mobilitätsgarantie