

Erstattung Mobilitätsgarantie

...immer vor Ort!

Fahrtausfall / Verspätung mehr als 30 Minuten

Bitte in Druckschrift ausfüllen und zusammen mit der Originalquittung der Taxikosten und Kopie des Zeittickets an folgende Adresse senden:

Stadtwerke Radolfzell GmbH – Untertorstraße 7-9 – 78315 Radolfzell

Antragsteller

Frau Herr Firma Name, Vorname

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

Strasse und Hausnummer

PLZ Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon*

E-Mail*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Freiwillige Angabe für Rückfragen, die uns bei der Bearbeitung helfen

Die Erstattung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber

BIC:

IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kreditinstitut

Bitte nicht vergessen: **Originalquittung der Taxikosten** sowie ein **Kopie des Zeittickets** (Monatskarte oder Jahresabo) dem Erstattungsantrag beilegen

Ich möchte die Mobilitätsgarantie für folgenden Vorfall beanspruchen:

Haltestelle Einstieg

Gemeinde / Stadt

D A T U M

planmäßige Abfahrtszeit

Haltestelle Ziel

Gemeinde / Stadt

planmäßige Ankunftszeit

ggf. Haltestelle Umstieg

Gemeinde / Stadt

planmäßige Abfahrtszeit

Tatsächliche Ankunftszeit Umstiegshaltestelle

Schilderung des Vorfalls

Fahrtausfall / Verspätung

Verpasster Anschluss

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und dass Taxikosten in Höhe von € angefallen sind (siehe **Originalquittung** in der Anlage).

Datum

Unterschrift