

ANTRAG AUF FAHRGELDRÜCKERSTATTUNG Umwelt-Jahreskarte

Strecke von _____ nach _____

Jahreskarten-Nr. _____

Ich bitte um anteilige Fahrgeldrückerstattung für die Zeit

vom _____ bis _____

An diesen Tagen konnte ich infolge Krankheit öffentliche Verkehrsmittel nicht benutzen (die Erstattung wird nur bei einer mit Reiseunfähigkeit verbundenen Krankheit durchgeführt).

Die Erstattung soll auf das Konto

BIC: _____ IBAN: _____

bei dem Kreditinstitut _____ erfolgen.

Anschrift: Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Datum, Unterschrift

Berechnung

(wird von vgf aus-gefüllt)

Jahrespreis € _____

: 360 Tage € _____

x _____ Einzeltage

= € _____

./ . Gebühr _____

Erstattung € _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bestätigung des Arztes

Die **Reiseunfähigkeit** über den angegebenen Zeitraum wird hiermit bestätigt:

Datum, Stempel, Unterschrift

✂ _____

Informationen zur Fahrpreiserstattung

Fahrpreiserstattung wird bei einer krankheitsbedingten Reiseunfähigkeit von mindestens sieben aufeinanderfolgenden Tagen gewährt und wie folgt abgerechnet:

Für Unterbrechungen länger als einen Monat:

Rückerstattung des monatlichen Abbuchungsbetrages

Für Unterbrechungen kürzer als einen Monat:

Jahreskartenpreis/360xKrankentage, der Rückerstattungsbetrag pro Monat kann nicht höher sein, als der monatliche Abbuchungsbetrag

Der Antrag muss schriftlich, unter Vorlage eines ärztlichen Attestes, innerhalb von drei Monaten nach Beginn des Zeitraumes erfolgen. Für die Bearbeitung wird eine Gebühr nach Anlage 2 der Tarifbestimmungen erhoben.

vgf Verkehrs-Gemeinschaft Landkreis Freudenstadt GmbH
Heiligenbronner Str. 2, 72178 Waldachtal
Tel. 07443/247-340, E-Mail: mail@vgf-info.de