

Bitte ausfüllen und zusammen mit **Originalbeleg der Taxikosten** und Kopie des Zeitfahrausweises oder Schwerbehindertenaus**weises** 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 78048 Villingen-Schwenningen	Schwerbehindertenausweis
70046 Villingeri-Schwehlungeri	Kartennummer
ANTRAGSTELLER/IN	
☐ Herr ☐ Frau ☐ divers	
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon* E-Mail*	
BANKVERBINDUNG	* Freiwillige Angabe für Rückfragen, die uns bei der Bearbeitung helfen.
Die Erstattung soll auf folgendes Konto überwiesen	werden:
Kontoinhaber/in	
IBAN DE	
Kreditinstitut	BIC
VORFALL	
Ich möchte die Mobilitätsgarantie für folgenden Vor	fall heanspruchen:
Einstieg Haltestelle, Gemeinde/Stadt	•
Austieg Haltestelle, Gemeinde/Stadt	
ggf. Umstieg Haltestelle, Gemeinde/Stadt	
Datum des Vorfalls	Tatsächliche Ankunftszeit
Art des Vorfalls	Schilderung des Vorfalls
<ul><li>☐ Fahrtausfall</li><li>☐ Verspätung</li></ul>	ggf. auch Rückseite nutzen
Anschluss hat nicht funktioniert	
An der Einstiegs-Haltestelle zu früh abgefahren	
Sonstiges	
BETRAG TAXIKOSTEN €	
Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und dass Antrag werden von mir keine weiteren Ansprüche gegen andere Verkehrs	die nebenstehend angegebenen Taxikosten angefallen sind <b>(siehe Originalbeleg in der Anlage)</b> . Mit diesem sunternehmen insbesondere Eisenbahnverkehrsunternehmen geltend gemacht.



Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter/in