

# 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

€

Datum

Unterschrift