

# Erstattungsantrag

## im Rahmen der Mobilitätsgarantie



### Fahrtausfall/Verspätung von mehr als 30 Minuten

Bitte Antrag vollständig ausfüllen und zusammen mit dem Original der Taxiquittung und einer Kopie Ihres htv-Fahrscheins innerhalb von 14 Tagen nach dem Vorfall bei der Geschäftsstelle des htv einreichen:

**Landratsamt Heidenheim, Geschäftsstelle des htv, Felsenstraße 36, 89518 Heidenheim.**

Antragsteller/-in  Frau  Herr

Vorname, Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon\*

E-Mail\*

\* Freiwillige Angaben für eventuelle Rückfragen

### Der Erstattungsbetrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber/-in

Kreditinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

### Folgender htv-Fahrschein bzw. der Schwerbehindertenausweis mit Freifahrtberechtigung liegt als Kopie bei:

Monatskarte Jedermann

Monats-Abo-Karte Jedermann

Seniorenkarte

Schwerbehindertenausweis inkl. Freifahrtbescheinigung

Ich möchte die Mobilitätsgarantie für folgenden Vorfall beanspruchen:

Datum:

Haltestelle  
Einstieg

Gemeinde/  
Stadt

planmäßige  
Abfahrtszeit

Haltestelle  
Ziel

Gemeinde/  
Stadt

planmäßige  
Ankunftszeit

ggf. Haltestelle  
Umstieg

Gemeinde/  
Stadt

planmäßige  
Abfahrtszeit

tatsächliche Ankunftszeit

Fahrtausfall

Verspätung

verpasster Anschluss

Schilderung des Vorfalls:

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und dass **Taxikosten in Höhe von**

**EUR**

Bearbeitungsvermerk htv  
inkl. Eingangs- und Weitergabedatum

Datum:

Bearbeitungsvermerk Verkehrsunternehmen  
inkl. Eingangsdatum

Unterschrift:

Die Angaben werden durch das bearbeitende Verkehrsunternehmen nur im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet.