

Erstattungsantrag im Rahmen der Mobilitätsgarantie NRW



Wichtig:

Fügen Sie Ihr Ticket (Kopie bei Zeitfahrtausweisen oder Mehrfahrenticket), die Taxiquittung bzw. das erworbene IC-/EC-/ICE-Ticket **IM ORIGINAL** oder den Beleg über das Sharing-Angebot als Ausdruck bei. Sollten Sie den Namen Ihres zuständigen Verkehrsunternehmens nicht kennen, können Sie das Antragsformular auch beim entsprechenden Verkehrsverbund/der Verkehrs-gesellschaft einreichen. Kreuzen Sie dann **unbedingt** die **Zustimmung zur Weitergabe Ihrer Daten** an das zuständige Verkehrsunternehmen an. **Bei fehlender Zustimmung zur Datenweitergabe kann der Antrag nicht bearbeitet werden.**

Angaben zu Ihrem Ticket (Original bzw. Zeitkarte oder Mehrfahrenticket in Kopie beifügen):

Ticketname:

Tarifraum:

- Aachener Verkehrsverbund (AVV) Verkehrsverbund Rhein-Ruhr (VRR) OWL Verkehr Münsterland/Ruhr-Lippe WestfalenTarif
- NRW-Tarif Verkehrsverbund Rhein-Sieg (VRS) Paderborn-Höxter Westfalen-Süd

Ich möchte die Mobilitätsgarantie NRW für folgenden Fall in Anspruch nehmen:

(Bitte vollständig ausfüllen, da eine Prüfung ohne diese Angaben nicht möglich ist!)

Datum:	Zug-Nr. (Bahn):	Planmäßige Abfahrt:	Einstiegshaltestelle:	Stadt/Gemeinde:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Linie:	Richtung/Zielhaltestelle der Linie:	Verkehrsunternehmen:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Wie hoch waren die Kosten?

Taxi:	Fernverkehr:	Sharing-Angebot:
<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

Bemerkungen (z.B. Verspätungsgrund, Angabe Mitreisender):

Antragsteller*in:

Vorname:	Name:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	PLZ: Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon (bei Rückfragen):	E-Mail (Angabe freiwillig):
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zur Kontoverbindung:

Kontoinhaber*in:

IBAN (International Bank Account Number):

BIC (Bank Identifier Code):

Auf die Angabe des BIC kann verzichtet werden, wenn die IBAN des Empfängers mit DE beginnt.

Die o.g. Linie hatte **20 Minuten oder mehr Verspätung** an meiner Abfahrtsstation. Daher bitte ich um Erstattung auf das o.g. Konto. Die Originalbelege der Kosten liegen bei. Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Abwicklung der Mobilitätsgarantie NRW bei dem entsprechenden Verkehrsunternehmen automatisiert erhoben, verarbeitet und genutzt. Alle Angaben werden durch das bearbeitende Verkehrsunternehmen im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet.

Wichtiger Hinweis zur weiteren Bearbeitung

Ich stimme der Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Abwicklung der Mobilitätsgarantie NRW gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a) EU-DSGVO zu. Dies schließt auch die Weitergabe meiner Daten an andere Verkehrsunternehmen für den Fall ein, dass der Antrag nicht bei dem zuständigen Verkehrsunternehmen eingereicht werden sollte. Nach Abwicklung meines Erstattungsantrages werden meine personenbezogenen Daten gelöscht. Bei fehlender Zustimmung wird der vorliegende Erstattungsantrag nicht bearbeitet. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter mobil.nrw/mobigarantie.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten für Marktforschung im Zusammenhang mit den Fahrgastrechten verwendet und anschließend anonymisiert genutzt werden.

Falls Sie für den o.g. Vorfall Ansprüche aus dem nationalen Fahrgastrechtesgesetz bzw. nach Artikel 16 oder 17 der Verordnung (EG) 1371/2007 geltend machen, können Sie die Mobilitätsgarantie NRW nicht in Anspruch nehmen. Nehmen Sie Ihre gesetzlichen Rechte aus dem nationalen Fahrgastrechtesgesetz bzw. nach Artikel 16 oder 17 der Verordnung (EG) 1371/2007 in Anspruch, nachdem Sie für den o.g. Vorfall bereits Erstattungen nach dieser Mobilitätsgarantie erhalten haben, werden die bereits erstatteten Taxi-, Sharing- oder Fernverkehrskosten in solchen Fällen zurückgefordert.

Bearbeitungsvermerk des Verkehrsunternehmens inkl. Eingangsdatum



Datum, Ort, Unterschrift Antragsteller*in

Erstattungsantrag im Rahmen der Mobilitätsgarantie NRW



➔ Sie haben Anlass zur Beanstandung unserer Verkehrsleistung? Wir bedauern sehr, dass Ihnen Unannehmlichkeiten entstanden sind. Bitte schildern Sie uns den entsprechenden Vorfall im Detail, damit wir Ihren Antrag prüfen können.

Füllen Sie dazu bitte das umseitige Antragsformular **vollständig** und **gut leserblich** in GROSSBUCHSTABEN aus. Beachten Sie, dass nur komplett ausgefüllte und unterschriebene Anträge bearbeitet werden können. Bitte fügen Sie Ihr entsprechendes Nahverkehrsticket **IM ORIGINAL** bei. Bei Zeitfahrausweisen (z. B. Monats- oder Jobticket oder Mehrfahrentickets) fügen Sie bitte eine Kopie Ihres Tickets bei. Die Taxiquittung und das Ticket für den Fernverkehr (IC/EC oder ICE) müssen dem Antragsformular **IM ORIGINAL** beigelegt werden. Der Beleg über das Sharing-Angebot kann als Ausdruck beigelegt werden.

Sämtliche Unterlagen reichen Sie bitte innerhalb von **14 Kalendertagen** nach dem Vorfall bei dem Verkehrsunternehmen ein, das die Verspätung verursacht hat. Sollte Ihnen der Name des zuständigen Verkehrsunternehmens nicht bekannt sein, können Sie das Antragsformular auch bei dem entsprechenden Verkehrsverbund bzw. der entsprechenden Verkehrsgemeinschaft einreichen. **In diesem Fall kreuzen Sie bitte unbedingt die Zustimmung zur Weitergabe Ihrer Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen an!** Das Antragsformular finden Sie auch im Internet unter **mobil.nrw/mobigarantie**.

Hier bitte Belege abheften!

Befestigen Sie hier bitte die **Originalbelege** (Taxiquittung inkl. Start- und Zielpunkt, Einzelfahrausweise im Nah- und Fernverkehr) bzw. **Kopien** (Zeitfahrausweise z. B. Monats- oder Jobticket, Mehrfahrentickets) oder **Ausdrucke** (Beleg des Sharing-Angebotes inkl. Start- und Zielpunkt) **mit Klebestreifen**. Bitte beachten Sie, dass die eingereichten Unterlagen beim Verkehrsunternehmen verbleiben und nicht im Original zurückgeschickt werden können.