

## Antrag 2015

auf Erstattung von Fahrgeldausfällen für die unentgeltliche Beförderung schwerbehinderter Menschen im öffentlichen Personenverkehr gemäß § 145 i. V. m. §§ 147 bis 150 Neuntes Buch (SGB IX)

### Angaben zum Unternehmen

Name, Anschrift, Telefon, E-Mail	Kontonummer
	BLZ
	Geldinstitut
	BIC
	IBAN

### Zusammensetzung des Erstattungsanspruchs

Abrechnungszeitraum	von	bis
1. Erstattungsfähige Fahrgeldeinnahmen im Abrechnungszeitraum [hierzu Nachweis B]	_____ Euro	
2.1 <input type="checkbox"/> Erstattungssatz nach § 148 Abs. 4 SGB IX (landeseinheitlicher Vomhundertsatz)	_____ %	
<b>oder</b>		
2.2 <input type="checkbox"/> Erstattungssatz nach § 148 Abs. 5 SGB IX (lt. Verkehrszählung [hierzu Nachweis D])	_____ %	
3. abzüglich Vorauszahlung Land	_____ Euro	
<b>Erstattungsanspruch</b>	_____ Euro	

5. Der gemäß § 45 SGB IX berechtigte Personenkreis wurde im Abrechnungszeitraum im

5.1

Linienverkehr mit Straßenbahnen und Obussen (§ 147 Abs. 1 Nr. 1 SGB IX)

5.2

Linienverkehr mit Kraftfahrzeugen nach § 42 PBefG auf Linien, bei denen die Mehrzahl der Beförderung eine Strecke von 50 km nicht übersteigt (§ 147 Abs. 1 Nr. 2 SGB IX [siehe hierzu im Einzelnen Nachweis A1])

5.3

Linienverkehr mit Kraftfahrzeugen nach § 43 PBefG, soweit von der Einhaltung der Vorschriften über die Beförderungsentgelte keine Befreiung erteilt worden ist (§ 147 Abs. 1 Nr. 2 SGB IX [siehe hierzu im Einzelnen Nachweis A2])

5.4

Sonstigen Linienverkehr (S-Bahnen u. Eisenbahnen in der 2. Wagenklasse, Wasserfahrzeuge im Linien-, Fähr- u. Übersetzverkehr) gemäß § 147 Abs. 1 Nr. 3-7 SGB IX [siehe hierzu im Einzelnen Nachweis A3]

unentgeltlich befördert. Die angegebenen Fahrgeldeinnahmen stammen ausschließlich dem oben aufgeführten Linienverkehr. Eine Bescheinigung über Fahrgeldeinnahmen [Nachweis B] ist diesem Antrag beigelegt.

Ich/Wir beantrage/n eine Vorauszahlung für das lfd. Kalenderjahr gemäß § 150 Abs. 2 SGB IX.

**Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im vorstehenden Antrag und in den Nachweisen A1, A2, A3.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers