

Fahrpreiserstattung

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

dieses Formular nutzen Sie bitte, wenn Sie eine Fahrkarte im Rahmen der gültigen Beförderungsbedingungen zur Erstattung einreichen. Informationen hierzu finden Sie unter <http://www.autozug-sylt.de/befoerederungsbedingungen>. Bitte nehmen Sie sich auch einen Moment Zeit, unsere aktualisierte Datenschutzerklärung durchzulesen. Diese finden Sie unter <http://www.autozug-sylt.de/datenschutz> **Zur Bearbeitung benötigen wir die Originalbelege** und folgende Angaben:

(Bitte senden Sie dieses Formular mit den Originalbelegen an RDC AUTOZUG Sylt GmbH, Kundencenter Westerland, Industrieweg 16, 25980 Westerland/Sylt oder geben Sie dieses während der Öffnungszeiten persönlich dort ab)

1. Ihre persönlichen Daten (ausschließlich für Abwicklungszwecke sowie für die Plausibilitätsprüfung)

Name

Vorname

Firma.....

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon / Mail (freiwillige Angabe)

2. Art der Fahrkarte

Art der Fahrkarte Preis (in EUR, brutto).....

Grund der Erstattung:

.....

.....

3. Bankverbindung

IBAN

SWIFT/BIC (nur bei ausländischen Konten).....

Kontoinhaber (wenn nicht identisch Antragsteller)

4. Ich erkläre ausdrücklich die Richtigkeit meiner Angaben

Datum Unterschrift

WIRD DURCH RDC AUTOZUG Sylt AUSGEFÜLLT	
<input type="checkbox"/> Bearbeitungsgebühr 12 EUR zu berücksichtigen <input type="checkbox"/> keine Bearbeitungsgebühr	
<input type="checkbox"/> Überweisung durch Buchhaltung <input type="checkbox"/> Barauszahlung Kundencenter	
ERSTATTUNGBETRAG : _____ ; _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> EUR Ct </div>	
Datum	Name des Annehmenden (Blockschrift, Tagesstempel)