

# DER BLAUE AUTOZUG SYLT **FAHRKARTENERSTATTUNG**

# RDC

## **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 [www.autozug-sylt.de/befoerderungsbedingungen](http://www.autozug-sylt.de/befoerderungsbedingungen).

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben sowie alle Ticketbelege per E-Mail an [kundencenter-westerland@autozug-sylt.de](mailto:kundencenter-westerland@autozug-sylt.de), postalisch an RDC AUTOZUG Sylt GmbH, Kundencenter Westerland, Industrieweg 16, 25980 Westerland/Sylt oder geben Sie die Dokumente während der Öffnungszeiten (Mo.-Fr. 8:30-12:30 Uhr und Mo.-Do. 13:00-16:00 Uhr, Fr. 13:00-15:00 Uhr) persönlich dort ab.

Achtung: Handelt es sich bei Ihrem eingereichten Ticket um die Rückfahrt eines am Check-in gekauften Hin-Rück-Tickets, benötigen wir das Original Ticket. Bitte senden Sie das Ticket im Original postalisch an das Kundencenter Westerland oder reichen es persönlich dort ein. Für alle weiteren Belege reichen Kopien.

**Sparen Sie Zeit und  
reichen Sie Ihr  
Formular online ein:**



## **1. PERSÖNLICHE DATEN** (ausschließlich für Abwicklungszwecke sowie für die Plausibilitätsprüfung)

Vorname	Name
Firma	
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort
E-Mail	Telefon
Firmen-/Stammkundennummer (falls vorhanden)	

## 2. ART DER FAHRKARTE

Art der Fahrkarte	Preis (in EUR, brutto)
Grund der Erstattung	

### **3. BANKVERBINDUNG**

<b>Kontoinhaber (wenn nicht identisch mit Antragsteller)</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Bank</b>	<b>SWIFT/BIC (nur bei ausländischen Konten)</b>

#### **4. ICH ERKLÄRE AUSDRÜCKLICH DIE RICHTIGKEIT MEINER ANGABEN**

**Datum** **Unterschrift**

Bearbeitungsgebühr 15 EUR zu berücksichtigen  keine Bearbeitungsgebühr

Mehrwertsteuersatz:  7%  19%

ERSTATTUNGSBETRAG: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
EUR Ct

---

**Datum**

Name des Annehmenden (Blockschrift, Tagesstempel)