

Absender:

Verkehrsbetriebe Mittelrhein
Brohltalstraße 2
56656 Brohl-Lützing

Antrag auf Fahrkostenerstattung aufgrund Fahrtausfall

Ausfall der Linie _____

Von (Haltestelle + Ort)

Nach (Haltestelle + Ort)

am _____ um _____ Uhr

Fahrtkosten
(Belege bitte dem Antrag beifügen)

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift