Fahrtkostenerstattung

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

bitte nutzen Sie dieses Formular, wenn Sie eine Fahrkarte im Rahmen der gültigen tariflichen Bestimmungen zur Erstattung einreichen. Um Ihre Erstattung bearbeiten zu können, benötigen wir Ihre Fahrkarte im Original und folgende Angaben:

Bitte senden Sie dieses Formular - zusammen mit den Originalbelegen - an das KRN InfoCenter, Europaplatz 23, 55543 Bad Kreuznach

Stand November 2022

1 Persönliche Daten

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefonnummer (Bitte für Rückfragen eintragen)

E-Mail-Adresse (Bitte für Rückfragen eintragen)

2 Angaben zur Erstattung

Art der Fahrkarte:

Preis in Euro , Ct

Linie

Von (Ort, Haltestelle)

Nach (Ort, Haltestelle)

Uhrzeit :

Grund der Erstattung

3 Bankverbindung

IBAN

SWIFT/BIC

Kontoinhaber/-in (Bitte nur ausfüllen, wenn nicht mit Antragsteller/-in identisch)

Wird durch KRN ausgefüllt

Erstattungsbetrag EUR , Ct

Überweisung durch Buchhaltung ☐

Datum

Tagesstempel

Name (Blockschrift) und Namenszeichen des Annehmenden