

# DER BLAUE AUTOZUG SYLT FAHRKARTENERSTATTUNG

## 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/befoerederungsbedingungen](http://www.autozug-sylt.de/befoerederungsbedingungen).

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 13.00-16.00 Uhr) persönlich dort ab.

Achtung: Handelt es sich bei Ihrem eingereichten Ticket um die Rückfahrt eines 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

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

## 4. ICH ERKLÄRE AUSDRÜCKLICH DIE RICHTIGKEIT MEINER ANGABEN

Datum	Unterschrift
-------	--------------

### WIRD DURCH RDC AUTOZUG SYLT AUSGEFÜLLT

Bearbeitungsgebühr 15 EUR zu berücksichtigen  keine Bearbeitungsgebühr

Mehrwertsteuersatz:  7%  19%

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

Datum

Name des Annehmenden (Blockschrift, Tagesstempel)