

**Antrag auf Erstattung der Fahrgeldausfälle auf Grund der unentgeltlichen Beförderung schwerbehinderter Menschen im öffentlichen Personennahverkehr nach dem Sozialgesetzbuch – Neuntes Buch – (SGB IX)**

1. Beantragt wird

- Vorauszahlungen für das laufende Kalenderjahr gem. § 233 Abs. 3 SGB IX  
unter Zugrundelegung des zuletzt für ein Jahr festgesetzten Erstattungsbetrages

2. Allgemeine Angaben

Unternehmen	Ansprechpartner
Betriebssitz (PLZ, Ort)	Tel. (Vorwahl, Rufnummer)
Straße, Haus-Nr.	E-Mail-Adresse:

IBAN DE
------------

3. Erklärung

Die Pflicht zur unentgeltlichen Beförderung der zur Freifahrt berechtigten schwerbehinderten Menschen nach § 228 Abs.1 und 2 des Neunten Sozialgesetzbuches – SGB IX – wurde erfüllt und wird auch im laufenden Jahr erfüllt werden.

Name Geschäftsführer	Ort, Datum
Anschrift	Stempel, Unterschrift