

## Antrag 2018

auf Erstattung von Fahrgeldausfällen für die unentgeltliche Beförderung schwerbehinderter Menschen im öffentlichen Personenverkehr gemäß § 228 i. V. m. §§ 230 bis 233 Neuntes Buch (SGB IX)

### Angaben zum Unternehmen

Name, Anschrift, Telefon, E-Mail	Kontonummer
	BLZ
	Geldinstitut
	BIC
	IBAN

### Zusammensetzung des Erstattungsanspruchs

Abrechnungszeitraum	von	bis
1. Erstattungsfähige Fahrgeldeinnahmen im Abrechnungszeitraum [hierzu Nachweis B]		_____ Euro
2.1 <input type="checkbox"/> Erstattungssatz nach § 231 Abs. 4 SGB IX (landeseinheitlicher Vomhundertsatz)		<u>2,44</u> %
<b>oder</b>		
2.2 <input type="checkbox"/> Erstattungssatz nach § 231 Abs. 5 SGB IX (lt. Verkehrszählung [hierzu Nachweis D])		_____ %
3. abzüglich Vorauszahlung Land		_____ Euro
<b>Erstattungsanspruch</b>		_____ Euro

#### Dienstgebäude und Lieferanschrift:

Georg-Rückert-Straße 11  
55218 Ingelheim am Rhein  
Tel. Zentrale 06132 7 87-0  
Fax Zentrale 06132 7 87-1122  
kreisverwaltung@mainz-bingen.de

[www.mainz-bingen.de](http://www.mainz-bingen.de)

#### Öffentliche Verkehrsmittel:

- Deutsche Bahn, Bahnhof Ingelheim (3 Fußminuten)
- Buslinie 611, 612, 613, 620, 640, 643, 650, 75
- Barrierefreie Parkplätze
- Eingang und Toiletten barrierefrei

#### Bankverbindung:

Sparkasse Rhein-Nahe  
IBAN DE23 5605 0180 0030 0003 50  
BIC MALADE51KRE

Sparkasse Mainz  
IBAN DE45 5505 0120 0100 0111 54  
BIC MALADE51MNZ



4. Der gemäß § 228 SGB IX berechtigte Personenkreis wurde im Abrechnungszeitraum im

4.1
<input type="checkbox"/> Linienverkehr mit Straßenbahnen und Obussen (§ 230 Abs. 1 Nr. 1 SGB IX)
4.2
<input type="checkbox"/> Linienverkehr mit Kraftfahrzeugen nach § 42 PBefG auf Linien, bei denen die Mehrzahl der Beförderung eine Strecke von 50 km nicht übersteigt (§ 230 Abs.1 Nr. 2 SGB IX [siehe hierzu im Einzelnen Nachweis A1])
4.3
<input type="checkbox"/> Linienverkehr mit Kraftfahrzeugen nach § 43 PBefG, soweit von der Einhaltung der Vorschriften über die Beförderungsentgelte keine Befreiung erteilt worden ist (§ 230 Abs. 1 Nr. 2 SGB IX [siehe hierzu im Einzelnen Nachweis A2])
4.4
<input type="checkbox"/> Sonstigen Linienverkehr (S-Bahnen u. Eisenbahnen in der 2.Wagenklasse, Wasserfahrzeuge im Linien-, Fähr- u. Übersetzverkehr) gemäß § 230 Abs. 1 Nr. 3-7 SGB IX [siehe hierzu im Einzelnen Nachweis A3]

unentgeltlich befördert. Die angegebenen Fahrgeldeinnahmen stammen ausschließlich dem oben aufgeführten Linienverkehr. Eine Bescheinigung über Fahrgeldeinnahmen [Nachweis B] ist diesem Antrag beigefügt.

5. Angaben sind erforderlich, wenn sich der Nahverkehr auf das Gebiet mehrerer Bundesländer erstreckt. [Hierzu Nachweis A1-A3]

Bundesland	Anteil der Fahrgeldeinnahmen (jeweils bis Landesgrenze)		
	Streckenlänge in km	in %	in Euro

Ich/Wir beantrage/n eine Vorauszahlung für das lfd. Kalenderjahr gemäß § 233  
Abs. 3 SGB IX.

**Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im vorstehenden  
Antrag und in den Nachweisen.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers