

Erstattungsantrag

Bitte füllen Sie dieses Formular sorgfältig und gut lesbar in BLOCKBUCHSTABEN aus und senden Sie den unterschriebenen Antrag bitte per Post an:

Regiobahn Fahrbetriebsgesellschaft mbH, An der Regiobahn 13, 40822 Mettmann

Bei Fragen wenden Sie sich an unseren Kundenservice unter:
Tel. 02104 305 400 oder per Mail an: info@regio-bahn.de

Ich bitte um Erstattung des beigefügten Originalfahrscheins bzw. der beigefügten Original-Taxiquittung an die angegebene Bankverbindung.

1. Personenbezogene Daten und Bankverbindung

Frau* Herr*

Firma _____

Nachname* _____

Vorname* _____

Straße/ Hausnummer* _____

ggf. Adresszusatz _____

Staat _____ PLZ* _____ Ort* _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Kontoinhaber (Name, Vorname)*: _____

IBAN* _____

BIC* _____

2. Grund der Erstattung

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Datum und Unterschrift

Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Bearbeitung des Antrages von der Regiobahn Fahrbetriebsgesellschaft mbH verarbeitet und gespeichert. Die Daten werden Dritten nicht zugänglich gemacht.

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben.

Datum, Stempel, Unterschrift des Mitarbeiters



...mehr als eine Bahn