

Anschrift der Genehmigungsbehörde

Thüringer Landesverwaltungsamt  
Ref. 520.1

Weimarplatz 4

99423 Weimar

# Antrag

auf Erstattung von Fahrgeldausfällen für die unentgeltliche Beförderung Schwerbehinderter im öffentlichen Personenverkehr für das vorangegangene Kalenderjahr ..... und auf Vorauszahlung für das laufende Kalenderjahr .....

gemäß § 150 Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX) Rehabilitation und Teilhabe behindeter Menschen vom 19.06.2001 (BGBl. I, S. 1046) in der jeweils geltenden Fassung

Die Richtlinie des Ministeriums für Soziales und Gesundheit des Freistaates Thüringen zur Erstattung der Fahrgeldausfälle im Nahverkehr nach § 148 des Sozialgesetzbuches - Neuntes Buch - (SGB IX) ThürStAnz. 27/2003 ist zu beachten.

## I. Allgemeine Angaben

1. **Name des anspruchsberechtigten**

**Unternehmens**

Betriebssitz PLZ, Ort

Straße, Haus-Nr.

Ansprechpartner/-in

Telefon-Nr. / Telefax-Nr.

E-Mail-Adresse

Bankverbindung

Geldinstitut

Kto.-Nr.		BLZ	

2. **Name des Beauftragten, wenn**

**Dritte den Antrag stellen**

Betriebssitz PLZ, Ort

Straße, Haus-Nr.

Ansprechpartner/-in

Telefon-Nr. / Telefax-Nr.

E-Mail-Adresse

Bankverbindung

Geldinstitut

Inkassovollmacht

Zustellungsvollmacht

Kto.-Nr.		BLZ	
ja		nein	
ja		nein	