

Absender:

Verkehrsbetriebe Mittelrhein  
Brohltalstraße 2  
56656 Brohl-Lützing

**Antrag auf Fahrkostenerstattung aufgrund Fahrtausfall**

Ausfall der Linie \_\_\_\_\_

Von (Haltestelle + Ort)

\_\_\_\_\_

Nach (Haltestelle + Ort)

\_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Fahrtkosten  
(Belege bitte dem Antrag beifügen)

\_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift