

Antrag auf Ersatz der notwendigen TÄGLICHEN FAHRTKOSTEN

ACHTUNG: Es können nur Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel ersetzt werden

- *) Für die täglichen Fahrten zwischen der Unterkunft (Wohnung) **im Dienstort** und der Einrichtung (Dienstverrichtungsstelle). (§31 Abs.1 Z6 ZDG)
- *) für die täglichen Fahrten zwischen der Unterkunft (Wohnung) **außerhalb des Dienstortes** und der Einrichtung (Dienstverrichtungsstelle), weil die **fahrplanmäßige Fahrzeit** eines Massenbeförderungsmittels, für die Strecke von dem der Wohnung des Zivildienstleistenden nächstgelegenen für die Fahrt in Betracht kommenden Bahnhof, **zum Dienstort und zurück zusammen nicht mehr als 2 Stunden beträgt** (§31 Abs.1 Z7 i.V. mit § 27 Abs.2 ZDG)

Familienname, Vorname, Geburtsdatum	Dienstantrittsdatum
Wohnadresse	

Name/Adresse der
Einrichtung
(Dienstverrichtungsstelle)

Die Anreise erfolgt *) per Bahn *) per Bus

Linien- nummer	Fahrplanmäßige Strecke		Fahrplanm.Fahrzeiten			Bearbeitungs- feld ZDV
	von	bis	Abfahrt	Ankunft	km	

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

- *) Ich bin auf der oben angeführten Strecke zur freien / ermäßigten**) Fahrt berechtigt
- *) Ich bin auf der oben angeführten Strecke zur freien / ermäßigten**) Fahrt NICHT berechtigt

Für die Jahreskarte auf der o.a. Strecke entstehen mir unter Ausnützung aller mir zustehenden Tarifiermäßigungen Kosten in Höhe von

€ _____ monatlich (10 mal)

Gemäß den Tarifbestimmungen der Verkehrsverbände sind Jahreskarten für 10 Monate (Vorarlberg 8 Monate) zu bezahlen und 12 Monate gültig; entsprechend dieser Bestimmung werden die Fahrtkosten ersetzt.

Meine DIENSTZEIT ist wie folgt geregelt:

Erklärung des Zivildienstleistenden:

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und nehme zur Kenntnis, dass falsche Angaben zur Rückforderung der Vergütung führen und strafrechtlich geahndet werden.

Ich verpflichte mich, sämtliche Änderungen der angeführten Daten mit gleichem Formular der Zivildienstverwaltungs GesmbH, im Wege meines Vorgesetzten (der Einrichtung) bekanntzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Zivildienstleistenden

Bestätigung der Einrichtung:

Die sachliche Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Für die Einrichtung/den Vorgesetzten

*) Zutreffendes bitte ankreuzen **) Unzutreffendes bitte streichen