

## Anhang 1 Antragsformular Ausbildungstarif

Unternehmen	Ort/Datum
Straße/ Hausnr.	Postleitzahl/Ort
Postfach	(Postleitzahl/Ort/ für Postfach)

Kreis Wesel Der Landrat Fachdienst 20-1 / ÖPNV Reeser Landstr. 31 46483 Wesel
---

### Finanzierungsantrag für den Kostenausgleich im Ausbildungsverkehr

Auskunft erteilt	Telefon-Nr.	Telefax-Nr./ E-Mail
Name und Sitz des Kreditinstituts	IBAN	BIC

Die Erlöse aus Fahrgeldeinnahmen im Jahr \_\_\_\_\_ betragen \_\_\_\_\_. Die Einzelnachweise gemäß Anhang A und B sowie des VRR sind beigefügt.

### Erklärungen

Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt, dass

- ihr/ihm die Allgemeine Vorschrift bekannt ist und von ihm/ihr beachtet wird,
- die im Antrag einschließlich aller Antragsunterlagen gemachten Angaben vollständig und richtig sind,
- er/sie bei der Berechnung berücksichtigt hat, dass er/sie zum Vorsteuerabzug berechtigt ist (Preise ohne Umsatzsteuer),
- er/sie bis 31.12. des auf das Förderjahr folgenden Jahres eine Bescheinigung eines Wirtschaftsprüfers vorlegt (vgl. Anlage 7), dass die Voraussetzungen des Anhangs der VO (EG) 1370/2007 eingehalten worden sind sowie zur Frage, ab welchem Betrag eine Überkompensation vorliegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      rechtsverbindliche Unterschrift/en

**Nachweis Anhang A**

**über den Erlös im Ausbildungsverkehr auf Linienverkehr nach § 42 PBefG**

Ausgangspunkt	Endpunkt	Genehmigung erteilt am	Genehmigung endet am	Streckenlänge

**a) Erlös im Ausbildungsverkehr (Linienverkehr § 42 PBefG) insgesamt:**

---

**b) Angabe der Linienbeförderungsfälle im Ausbildungsverkehr:**

---

**Nachweis Anhang B**

**über den Erlös im Ausbildungsverkehr auf Linienverkehr nach § 43 Nr. 2 PBefG**

Ausgangspunkt	Endpunkt	Genehmigung erteilt am	Genehmigung endet am	Streckenlänge

**a) Erlös im Ausbildungsverkehr (Linienverkehr § 42 PBefG) insgesamt:**

---

**b) Angabe der Linienbeförderungsfälle im Ausbildungsverkehr:**

---