Absender (Name, Anschrift)

NACHWEIS A

über den Nahverkehr gemäß § 230 Abs. 1 SGB IX, für den eine Erstattung beantragt wird.

Zeitraum vom ☐ bis ☐

☐ Öffentlicher Personenverkehr mit Straßenbahnen und Bussen im Sinne des Personenbeförderungsgesetzes (§ 230 Abs. 1 Nr. 1 SGB IX)

☐ Öffentlicher Personenverkehr mit Kraftfahrzeugen im Linienverkehr nach § 42 des Personenbeförderungsgesetzes auf Linien, bei denen die Mehrzahl der Beförderungen eine Strecke von 50 km nicht übersteigt (§ 230 Abs. 1 Nr. 2 SGB IX)

☐ Öffentlicher Personenverkehr im Sonderlinienverkehr mit Kraftfahrzeugen nach § 43 des Personenbeförderungsgesetzes, soweit von der Einhaltung der Vorschriften über die Beförderungsentgelte **keine** Befreiung erteilt worden ist – siehe Rückseite der Genehmigungsurkunde – (§ 230 Abs. 1 Nr. 2 SGB IX)

(*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Bezeichnung und Aktenzeichen der Genehmigungsbehörde	Ausgangs- und Endpunkt	Ländergrenzen überschreitender Verkehr (*)	Streckenlänge km

Sonstiger öffentlicher Personenverkehr gemäß § 230 Abs. 1 Nr. 3 – 7 SGB IX (z. B. Fährbetriebe)

(*) wenn zutreffend, bitte ankreuzen

§ 230 Abs. 1 Nr. 3-7	Linien Nummer	Ausgangs- und Endpunkt	Ländergrenzen überschreitender Verkehr (*)