

**ANHANG 7b – Antrag auf Rückerstattung bereits entrichteter Maut nichtmilitärischer KFZ über 3,5 t hzG im Rahmen des PfP-SOFA**

ANTRAGSNUMMER: ..... (von ASFINAG auszufüllen!)

**ANTRAG**

**Blatt 1**

gemäß § 5 Abs. 1 Z. 3 BStMG iVm Punkt 3.3.1 der Mautordnung Teil B über die Rückerstattung bereits bezahlter kilometerabhängiger Maut.

Ich / Wir beantrage(n) die Rückerstattung der verrechneten kilometerabhängigen Maut für das nachfolgend aufgeführte Fahrzeug. Ich / Wir bestätige(n), dass das Fahrzeug iSd des Punktes 3.3.1, dritter Unterpunkt, der Mautordnung Teil B eingesetzt wurde.

**1. ZEITPUNKT DER FAHRT (Wenn mehrere Fahrten durchgeführt wurden, sind diese am Blatt 2 aufzuführen.)**

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

**2. ANGABEN ZUM KRAFTFAHRZEUG**

Nationalität / KFZ-Kennzeichen: ..... / .....

Kraftfahrzeugart / Achsenzahl: ..... / .....

GO-Box Nummer (falls vorhanden): .....

**3. ANGABEN ZUM ZULASSUNGSBESITZER**

Vor- und Zuname (Firmenwortlaut): ..... / .....

Adresse: .....

Ansprechpartner: .....

Tel. Nr. / Fax Nr. / E-Mail: ..... / ..... / .....

**4. BANKVERBINDUNG DES ZULASSUNGSBESITZERS/KONTOINHABERS**

Bankinstitut: .....

Bankleitzahl (BIC / SWIFT Code): .....

Kontonummer (IBAN): .....

Diese Informationen (BIC/SWIFT Code und IBAN) können Sie, falls nicht schon bekannt, bei Ihrer Bank erfragen.

**5. BEILAGEN**

Für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages sind die folgenden Beilagen einzureichen:

- NATO-Formulare(EUFOR, KFOR, US ARMY, ...), Militärfrachtbriefe u.ä., die genau zu diesem Kennzeichen passen und auch das korrekte Datum haben.
- Aufladungsbelege für Pre-Pay-GO-Boxen
- eventuelle Nachzahlungsbelege

Der vollständig ausgefüllte und unterfertigte Antrag ist an die folgende Adresse per Post oder Fax zu übermitteln  
ASFINAG Maut Service GmbH, Am Europlatz 1, A-1120 Wien  
Fax: 0043 1 955 12 77.

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift des Zulassungsbesitzers)

Nationalität / KFZ-Kennzeichen: ..... / .....

**ANTRAG**

**Blatt 2**

gemäß § 5 Abs. 1 Z. 3 BStMG iVm Punkt 3.3.1 der Mautordnung Teil B über die Rückerstattung bereits bezahlter kilometerabhängiger Maut.

**ZEITPUNKT WEITERER FAHRT**

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

Datum der Einzelfahrt: ..... Zeitraum der Fahrt: ..... bis .....

Fahrtstrecke (Anschlussstellen von - bis): .....

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift des Zulassungsbesitzers)