

## ANHANG 6: Antrag auf Erstattung Nachttarif A 13

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

### ANTRAG

**Blatt 1**

gem. Punkt 4 Mautordnung Teil B auf Erstattung des verrechneten Nachttarifs auf A 13

Ich / Wir beantrage(n) die Erstattung des verrechneten Nachttarifs für das nachfolgend aufgeführte Fahrzeug der Kategorie 4. Ich / Wir bestätige(n), dass das Fahrzeug für Personenbeförderung zugelassen ist und nicht bei der Fahrt als Güterfahrzeug eingesetzt war.

#### 1. ZEITPUNKT DER FAHRT (bei mehreren Fahrten sind diese am Blatt 2 aufzuführen)

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

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

#### 2. ANGABEN ZUM KRAFTFAHRZEUG

Zulassungsstaat / Kfz-Kennzeichen: ..... /  
.....

Kraftfahrzeugart / Achsanzahl: ..... / .....

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

#### 3. ANGABEN ZUM ZULASSUNGSBESITZER

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

Adresse: .....

Ansprechperson: .....

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

#### 4. BANKVERBINDUNG DES ZULASSUNGSBESITZERS

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 Bearbeitung des Antrages sind die folgenden Beilagen einzureichen:

- Nachweis der Verrechnung des Nachttarifs (z.B. Einzelleistungsinformation oder Liste der letzten Mauttransaktionen)
- Kopie der Zulassungsbescheinigung (nur bei erstmaliger Antragsstellung für das Kraftfahrzeug)

Der vollständig ausgefüllte und unterfertigte Antrag ist an die folgende Adresse per Post oder Fax zu übermitteln:  
ASFINAG Maut Service GmbH, Schnirchgasse 17, 1030 Wien, Österreich  
Fax: +43 1 955 1277.

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift des Zulassungsbesitzers)

\* Soweit sich die im Formular verwendeten Bezeichnungen auf natürliche Personen beziehen, gilt die gewählte Form für alle Geschlechter.

Zulassungsstaat/ Kfz-Kennzeichen: ..... / .....

**ANTRAG**

**Blatt 2**

gem. Punkt 4 Mautordnung Teil B auf Erstattung des verrechneten Nachttarifs auf A 13

**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): .....

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift des Zulassungsbesitzers)

\* Soweit sich die im Formular verwendeten Bezeichnungen auf natürliche Personen beziehen, gilt die gewählte Form für alle Geschlechter.