
Beförderungsunternehmer

Datum

Landratsamt Karlsruhe
Amt für Versorgung und Rehabilitation
Sachgebiet: 32.112
76126 Karlsruhe

Kostenanforderung für den Monat _____ **20** _____

Fahrlinie Nr.: _____

I. Teilnehmer

Nr.	Vorname, Nachname	Nr.	Vorname, Nachname
1		24	
2		25	
3		26	
4		27	
5		28	
6		29	
7		30	
8		31	
9		32	
10		33	
11		34	
12		35	
13		36	
14		37	
15		38	
16		39	
17		40	
18		41	
19		42	
20		43	
21		44	
22		45	
23		46	

Hinweis:

Gemäß § 1 Nr. 10 bzw. § 4 Nr. 1 des Fahrvertrages sind vorübergehende Änderungen der Tagesvergütung, hierzu zählen:

- Verminderung der täglich gefahrenen KM aufgrund von Fehlzeiten
- Erhöhung der täglich gefahrenen KM z. B. aufgrund von Straßenumleitungen

auf den Kostenanforderungen zu vermerken. **Ein entsprechender Fahrplan ist beizufügen!**

II. Beförderungstage (freie Tage bitte streichen)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

III. Berechnung

$$\frac{\text{_____ Tage}}{\text{(Summe Ziffer II)}} \times \frac{\text{_____ Euro}}{\text{(Tagesvergütung)}} = \frac{\text{_____ Euro}}{\text{(Monatsvergütung)}}$$

Tagesvergütung = tatsächlich gefahrene KM x KM-Satz (+ evtl. UST)

IV. KM-Änderung**a) Verringerung der KM aufgrund von Fehlzeiten der mitfahrenden Personen**

Name des Behinderten	Datum/Zeitraum	Entfallene KM

b) Erhöhung der KM aufgrund von Straßensperrungen/Umlenkungen

Bezeichnung/Ort der Baustelle	Datum/Zeitraum	Zusätzliche KM

Die Richtigkeit der Kostenanforderung wird bestätigt:

Werkstattleitung

Fahrunternehmer