

Eisenbahn-Bundesamt(EBA)

Eingangsstempel EBA*

An das
Eisenbahn-Bundesamt
Nationale Durchsetzungsstelle Fahrgastrechte
Heinemannstr. 6
53175 Bonn

Geschäftszeichen EBA*

VMS-Nummer EBA*

* vom EBA auszufüllen

Fahrgastbeschwerde

Hinweis:

Bevor Sie sich mit ihrer Fahrgastbeschwerde an das Eisenbahn-Bundesamt wenden, ist es erforderlich, dass Sie sich zuerst an ihren Vertragspartner wenden. Sollte hier jedoch keine Einigung erreicht werden, können Sie sich gerne an das Eisenbahn-Bundesamt wenden.

1. Angaben zur Person

Familienname:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl, Wohnort:			
Telefon:		Email:	

2. Kreuzen Sie bitte den Beschwerdegrund an

<input type="checkbox"/> Beförderungsvertrag/Fahrkarte	<input type="checkbox"/> Information
<input type="checkbox"/> Mobilitätsproblem wg. Behinderung	<input type="checkbox"/> Verspätung bei der Abfahrt
<input type="checkbox"/> Hilfeleistung	<input type="checkbox"/> Ausfall/Annullierung der Fahrt
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

3. Inhalt und Einzelheiten der Beschwerde (Schildern Sie bitte den Vorfall aus Ihrer Sicht)			
Sollte der Platz nicht ausreichen, benutzen Sie bitte ein Beiblatt			
4. Hat der Vertragspartner auf Ihre Beschwerde geantwortet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (bitte Kopien beilegen)			
5. Bitte geben Sie uns möglichst genaue Angaben zu Ihrer Busverbindung ggf. bitte Kopie der Fahrkarte(n) und Reiseunterlagen beifügen			
Datum der Reise:	Busunternehmen:		
Fahrpreis:			
Art des Fahrscheins (Einzelfahrschein/Zeitfahrkarte)			
planmäßige Abfahrtszeit:			
tatsächliche Abfahrtszeit:			
Abfahrtsort: Busbahnhof/-haltestelle		Ankunftsort: Busbahnhof/-haltestelle	
Umsteigen erforderlich: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Umsteigebusbahnhof/-bushaltestelle		

6. Angebotene Hilfeleistungen (kostenlos) bei Ausfall/Verspätung	
<input type="checkbox"/> Erfrischung(en)	<input type="checkbox"/> alternative Fahrtroute
<input type="checkbox"/> Imbiss/ Mahlzeit(en)	<input type="checkbox"/> Rücktransport zum Abfahrtsort
<input type="checkbox"/> anderes Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> Übernachtungsmöglichkeit wurde gewährt
<input type="checkbox"/> Sonstige	

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Ihre Daten werden zu Bearbeitungszwecken im Rahmen der gesetzlichen Fristen gespeichert