

Anhang 6b Seite 1 von 2

## ANHANG 6b: Antrag auf Erstattung bereits entrichteter Maut nichtmilitärischer Kfz mit mehr als 3,5 t technisch zulässiger Gesamtmasse im Rahmen des PfP-SOFA

(§ 5 Abs. 1 Z. 3 BStMG i. V. m. Mautordnung Teil B, Punkt 3.3.1)

| Antragsnummer:  | nmer: (wird von der ASFINAG ausgefüllt) |                                 |            |  |  |  |  |  |
|---|---|---------------------------------|------------|--|--|--|--|--|
| Ich beantrage / Wir beantragen die Erstattung der verrechneten kilometerabhängigen Maut für das nachfolgend aufgeführte Kraftfahrzeug. Ich bestätige / Wir bestätigen, dass das Fahrzeug i. S. d. Punktes 3.3.1, fünfter Unterpunkt, der Mautordnung Teil B eingesetzt wurde. |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| 1. ZEITPUNKT DER FAHRT (bei mehreren Fahrten bitte Blatt 2 benutzen)  |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:  | von                                     | Uhr bis                         | Uhr        |  |  |  |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): von  |   | bis                             |            |  |  |  |  |  |
| 2. ANGABEN ZUM KRAFTFAHRZEUG  |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Zulassungsstaat:  | Kfz-Ker                                 | Kfz-Kennzeichen:                |            |  |  |  |  |  |
| Kraftfahrzeugart:   | Grundk                                  | Grundkategorie:                 |            |  |  |  |  |  |
| GO-Box-Nummer (falls vorhanden):  |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| 3. ANGABEN ZUM ZULASSUNGSBESITZER   | l                                       |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Vor-/Nachname oder Firma:   |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Anschrift:  |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Ansprechperson:   |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| TelNr. / Fax-Nr. / E-Mail:  |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| 4. BANKVERBINDUNG DES ZULASSUNGSE   | BESITZERS                               |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Bankinstitut:   |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Bankleitzahl (BIC):   |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Kontonummer (IBAN):   |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Fragen Sie Ihre Bank nach BIC und IBAN, falls Ihnen diese Angaben nicht bekannt sind.   |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| 5. UNTERLAGEN   |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| <ul> <li>Reichen Sie zusammen mit dem Antrag die fo</li> <li>NATO-Formulare (EUFOR, KFOR, US AF Kennzeichen passen und das korrekte</li> <li>Aufladungsbelege für Pre-Pay-GO-Box</li> <li>eventuelle Nachzahlungsbelege</li> </ul>  | RMY), Militä<br>Datum habei             | irfrachtbriefe etc., die zum Kf | <b>Z</b> - |  |  |  |  |  |
| Schicken Sie den vollständig ausgefüllten und unterfertigten Antrag per Post oder Fax an:<br>ASFINAG Maut Service GmbH, Schnirchgasse 17, 1030 Wien, Österreich<br>Fax: +43 1 955 1277  |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
|   |   |                                 |            |  |  |  |  |  |
| Ort, Datum  | Unter                                   | schrift des Antragstellers      |            |  |  |  |  |  |

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

## ANHANG 6b: Antrag auf Erstattung im Rahmen des PfP-SOFA

(§ 5 Abs. 1 Z. 3 BStMG i. V. m. Mautordnung Teil B, Punkt 3.3.1)

| Antragsnummer:                   |     |                                 | (wird von der | ASFINAG ausgef | üllt) |  |  |
|----------------------------------|-----|---------------------------------|---------------|----------------|-------|--|--|
| Kfz-Kennzeichen:                 |     | Zulassungsstaat:                |               |                |       |  |  |
| Tragen Sie hier weitere Fahrten  | ein |                                 |               |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
| Datum der Einzelfahrt:           |     | von                             | Uhr           | bis            | Uhr   |  |  |
| Fahrtstrecke (Anschlussstellen): | von |                                 | bis           |                |       |  |  |
|                                  |     |                                 |               |                |       |  |  |
|                                  |     |                                 |               |                |       |  |  |
| Ort, Datum                       |     | Unterschrift des Antragstellers |               |                |       |  |  |

¹ Gemäß § 33 Abs 18 Z 8 BStMG gelten Kraftfahrzeuge mit einem höchsten zulässigen Gesamtgewicht von nicht mehr als 3,5 t, die bereits vor dem 01.12.2023 zum Verkehr zugelassen worden sind und bei denen das höchste zulässige Gesamtgewicht vor dem 01.12.2023 mit nicht mehr als 3,5 t festgelegt worden ist, bis zum 31.01.2029 als Fahrzeuge mit einer technisch zulässigen Gesamtmasse von nicht mehr als 3,5 t und unterliegen somit der zeitabhängigen Maut.

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