Bundesamt für Güterverkehr

Referat 45 – Mauterstattungen

Werderstrasse 34

50672 Köln

Germany

Betr.: Antrag auf Mauterstattung aufgrund des Urteils des EuGHs, Urteil vom 28.10.2020, C-321/19

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit möchten wir die Firma, **…………………….,** aufgrund des Urteils EuGH, Urteil vom 28.10.2020, C-321/19 unsere gezahlten Mauten von 2017 bis November 2020 rückerstattet bekommen.

Wir bitten Sie daher, uns über alle benötigten und notwendigen Unterlagen und Informationen zu informieren und unseren Antrag zu bearbeiten.

Im Weiteren finden sie unsere Firmen- und Kontaktdaten und eine Liste der Kennzeichen unserer LKWs die in dem Zeitraum durch Deutschland gefahren sind.

Firmenname: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firmenadresse: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TollCollect Benutzernummer: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

LKW Anzahl: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kontakt Email: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kontakt Telefon: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vor-, Nachname des

des Vertreters: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Funktion: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Wir bitten Sie um schriftliche Bestätigung über den Eingang unseres Antrags und bedanken und vielmals.

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kennzeichenliste der LKWs die im Zeitraum 2017- November 2020 durch Deutschland gefahren sind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |