Anlage zu § 8 Absatz 2 des Vertrags über die Aufteilung der Einnahmen aus dem Deutschlandticket in der Stufe 2

**Fassung TO**

**Übertragungserklärung zur
Teilnahme an der bundesweiten Einnahmeaufteilung**

Die Tariforganisation

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Tariforganisation mit Rechtsformzusatz)

Firmensitz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

erklärt hiermit gegenüber der

**D-TIX GmbH & Co. KG**

**Zeil 109 · 60313 Frankfurt/M**

dass gem. § 8 Absatz 2 Satz 1 an ihrer Stelle das/die in der Anlage zur Übertragungserklärung benannte(n) Unternehmen/Organisation(en) mit den dort aufgelisteten Beförderungsleistungen an der bundesweiten Einnahmeaufteilung zu den Bedingungen des „Vertrages über die Aufteilung der Einnahmen aus dem Deutschlandticket in der Stufe 2“ teilnimmt/teilnehmen. Diese fungiert/fungieren somit als Zahlungsausgleichsstelle (ZaSt). Die erforderliche(n) Einverständnis- und Freistellungserklärung(en) der in der Anlage benannten Stelle(n) ist/sind beigefügt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025

(Ort) (Datum)

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

(Unterschrift) (ggf. Unterschrift)

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

(Name, Funktion) (ggf. Name, Funktion)

**Anlage zur Übertragungserklärung zur Teilnahme an der bundesweiten Einnahmeaufteilung der Tariforganisation**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Tariforganisation mit Rechtsformzusatz)

Die Übertragung erfolgt **auf**

[ ]  das Bundesland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  die Landeseigene Stelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  folgende(n) Aufgabeträger (bei Bedarf Liste bitte erweitern):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung des Aufgabenträgers | Rechtsform | Firmensitz | ZaSt-ID | Anteil (Summe = 1) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

[ ]  folgende Tariforganisation(en) (bei Bedarf Liste bitte erweitern):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Tariforganisation | Rechtsform | Firmensitz | ZaSt-ID | Anteil (Summe = 1) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

für (bitte ankreuzen)

[ ]  alle Beförderungsleistungen unserer Tariforganisation in folgendem Tarif:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Tarif konkret benennen)

[ ]  nachfolgend aufgeführte Beförderungsleistungen unserer Tariforganisation
(bei Bedarf Liste bitte ergänzen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Linie/Netz** | **ggf. von (Startpunkt)** | **ggf. bis (Endpunkt)** | **Beförderungstarif der Tariforganisation** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Die rechtsgültig unterzeichnete Erklärung wird unmittelbar nach Unterzeichnung an
eintritt.eav25@d-tix.org versendet.