Anlage zu § 8 Absatz 3 des Vertrags über die Aufteilung der Einnahmen aus dem Deutschlandticket in der Stufe 2

**Übertragungs- und Freistellungserklärung zur
Teilnahme an der bundesweiten Einnahmeaufteilung**

Das Bundesland

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

(Name des Bundeslandes)

erklärt hiermit gegenüber der

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

**Zeil 109 · 60313 Frankfurt/M**

dass

[ ]  das Bundesland selbst

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

[ ]  folgende(r) 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) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

an Stelle aller innerhalb seiner Landesgrenzen tätigen Verkehrsunternehmen und Tariforganisationen im Hinblick auf alle innerhalb seiner Landesgrenzen erbrachten Beförderungsleistungen an der bundesweiten Einnahmeaufteilung zu den Bedingungen des „Vertrages über die Aufteilung der Einnahmen aus dem Deutschlandticket in der Stufe 2“ teilnimmt/teilnehmen. Die benannte(n) Stelle(n) fungiert/fungieren somit als Zahlungsausgleichsstelle(n) (ZaSt). Der/Die erforderliche(n) Nachweis(e) der Zustimmung der vorgenannten Stelle(n) ist/sind beigefügt.

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

(Ort) (Datum)

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

(Unterschrift) (ggf. Unterschrift)

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

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

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