

Instructions for Completing

the application form for retroactive reimbursement of federal trunk road tolls pursuant to the 2nd EETS Act (Federal Law Gazette I, p. 1603) for the period from 28 October 2020 to 30 September 2021

The application forms consist of two forms:

1. Application form

2. Control form (mandatory attachment)

Your application is only legally binding if you sign the control form. If you submit the control form together with your application via the electronic application portal, the application can be processed more quickly.

In addition to these forms, the toll statements issued by Toll Collect GmbH or the providers of the European Electronic Toll Service must be submitted to the Federal Office for Goods Transport as attachment to the application:

3. Attachment 1

Toll statements

4. Attachment 2

Other supporting documents

Notes

The application as well as the control form, the attachments and the supporting documents to the application can be submitted electronically via the electronic application portal of the Federal Office for Goods Transport on the website:

<https://antrag-gbbmvi.bund.de/web/eservice-bag-mauterstattung>

Further information and guidance can also be found on the Federal Office's website at www.bag.bund.de.

Example

The following example illustrates how the forms should be completed. The instructions will help you to fill in the application form correctly.

Please note that only the following letters and characters can be used: a-z, A-Z, ä, Ä, ö, Ö, ü, Ü, ß and 0-9 as / ? : () . , ' + - & .

Step 1

1. Angaben zum/zur Antragsteller/in

1.1 Antragsteller/in

| | |
|--|------------------------|
| a) Firmen- oder Unternehmensbezeichnung* (lt. Handelsregister) | transport company Ltd. |
| b) Name (nicht im Handelsregister eingetragene Firmen/Unternehmen) | |
| b) Vorname (nicht im Handelsregister eingetragene Firmen/Unternehmen) | |

If your company is **registered in the commercial register**, please enter the complete name of the company or enterprise, including the legal form according to the commercial register entry. Please also enter the competent registration court and the register number.

If your company is **not registered in the commercial register**, please indicate the first name and surname (and if applicable the trade name)

| | |
|------------------------------------|------------------|
| Anschrift* (Straße, Hausnummer) | Musterstraße 11 |
| Postleitzahl* | 45545 |
| Ort* | Köln |
| Land* | Deutschland - DE |

Please enter the place of business with address, postcode, town or city and country.

Step 2

| | |
|--|--------------------------|
| E-Mail | unternehmen@transport.de |
| Benutzernummern Toll Collect/EETS-Anbieter | 12345678 |

Please state your user number received from Toll Collect GmbH or the respective EETS provider. You will find this number on the toll statements or other accounting documents.

Changes to company data must be communicated immediately.

Step 3

1.2 Abwicklung des Verfahrens

Der Antrag wird

- von dem/der Antragsteller/in selbst oder einer zu dem/der Antragsteller/in Bevollmächtigten Person im eService-Portal des Bundesamtes für Güterverkehr eingestellt. Oder
- von der nachfolgend genannten, von dem/der Antragsteller/in zur Abwicklung des durch diesen Antrag eingeleiteten Erstattungsverfahrens bevollmächtigten (unternehmensexternen) Person im eServicePortal des Bundesamtes für Güterverkehr eingestellt.

Die nachfolgende Tabelle ist nur für bevollmächtigte unternehmensexterne Personen zu nutzen.

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Firmenname, Kanzlei* | Musterkanzlei |
| Name | Müller |
| Vorname | Peter |
| Straße, Hausnummer* | Beispielstraße 1a |
| Postleitzahl* | 56789 |
| Ort* | Köln |
| Land* | Deutschland - DE |
| E-Mail | muster@kanzlei.de |
| Aktenzeichen/ Geschäftszeichen* | 123/27AB |

Hinweis: Die anwaltliche Vertretung/Bevollmächtigung ist dem Antrag nachzuweisen, die dem Antrag beizufügen ist.

Vollmacht beigefügt

Please select whether the application will be filed in the e-service portal by the applicant company itself or by an authorised third party.

If the application is submitted by an authorised representative, please enter the company name (if available), the first name and surname as well as the address and contact details of the authorised representative. A written power of attorney must be submitted and uploaded as an attachment in the online portal. Please scan the signed power of attorney as a PDF file and upload it together with the other attachments in the online portal.

If you have assigned a file/reference number to this transaction, please enter it here.

Any changes regarding the point of contact or the communication link must be notified immediately.

Step 4

1.3 Bankverbindung (Antragsteller/in)

(Bitte kein Toll Collect- und EETS-Anbieter-Benutzerkonto angeben)
Der Erstattungsbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden

| | |
|---|--|
| Kontoinhaber* | Melina Mustermann |
| IBAN* | DE89123412341234123412 |
| SWIFT/BIC* | SWIKEXXX |
| Name des Geldinstituts | Beispielbank |
| Verwendungszweck | Verwendungszweck 1234 |
| Kontoinhaber ist vom Berechtigten abweichend* | <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

Please enter the correct and complete bank details of the applicant company. IBAN and BIC must be entered without spaces. In your own interest, any changes to the bank details must be communicated immediately.

Please select whether the account holder and the beneficiary (= the person for whom the account is kept) are identical.

| | |
|---------------------------------|-----------|
| Name der Korrespondenzbank | XBank |
| Kontonummer | 123456789 |
| SWIFT/BIC der Korrespondenzbank | KESWIXXX |

If the reimbursement amount is to be transferred to a country that does not belong to the SEPA area and/or your bank processes payments via a correspondent bank, please enter the SWIFT/BIC of the correspondent bank here together with a corresponding account number, if applicable.

Step 5

Please enter the country code of the vehicle registration number of the vehicle for whose journeys tolls are to be reimbursed.

Please list all vehicle registration numbers of the vehicles for whose journeys tolls are to be reimbursed. A maximum of 20 vehicle registration numbers can be entered. If you wish to enter more than 20 vehicle registration numbers, you can file an additional application.

2. Angaben zu Kfz-Kennzeichen*, Gewichtsklasse (optional), Zeitraum*:

| Länderkennung | Kennzeichen | Anzahl Kilometer nach Mautaufstellung/ Abrechnung des EEMD-Anbieters Gewichtsklasse über 18 t zGG | Anzahl Kilometer nach Mautaufstellung/ Abrechnung des EEMD-Anbieters Gewichtsklasse von 12 t bis 18 t zGG | Anzahl Kilometer nach Mautaufstellung/ Abrechnung des EEMD-Anbieters Gewichtsklasse von 7,5 bis unter 12 t zGG | Zeitraum vom* (maximal vom 28.10.2020 bis 30.09.2021) | Zeitraum bis* (maximal vom 28.10.2020 bis 30.09.2021) |
|---------------|-------------|--|--|---|---|---|
| DE | AB 1234 | 50,00 | 13.890,00 | 3.453,00 | 28.10.2020 | 30.09.2021 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Please enter the period for which you are requesting a reimbursement (max. from 28 October 2020 to 30 September 2021).

OPTIONAL: Please indicate the number of kilometres driven by the respective vehicle in each weight class. Up to 3 columns can be filled in per row. The kilometres driven per registration number and weight class can be found in the itemised journey lists. The toll statements do not contain this information. The itemised journey lists do not have to be attached to the application.

Step 6

3. Erklärungen der Antragstellerin/des Antragstellers

Haben Sie im Zusammenhang mit der Entscheidung des EuGH vom 28.10.2020 in der Vergangenheit schon einen Antrag auf Mauterstattung gestellt, der den Zeitraum vom 28.10.2020 bis zum 30.09.2021 bzw. einen Teil dieses Zeitraums umfasst?*

- Nein
- Ja, das Aktenzeichen lautet: 36/1-9876.5-21-234567
- Ja, aber ich habe noch keine Eingangsbestätigung erhalten

Wurde bei Ihnen Maut für den Zeitraum vom 28.10.2020 bis 30.09.2021 nacherhoben?*

- Ja
- Nein

Wenn ja, geben Sie bitte das im Nacherhebungsbescheid genannte Aktenzeichen bzw. die Servicenummer an:

Sofern Ihnen weitere Aktenzeichen für die aufgeführten Kennzeichen aus einer Eingangsbestätigung oder einem Nacherhebungsverfahren vorliegen, die geltend gemachten Mauterstattungsansprüche abgetreten wurden oder der Mauterstattungsanspruch im Wege der Rechtsnachfolge geltend gemacht wird geben Sie diese Daten bitte nachfolgend an:

54/8-1234.5-21-234567

You will find the file reference in the subject line of the subsequent levy notice or in the address field at the top right.

Hinweis: Für die rückwirkende Erstattung des Zeitraums vom 28.10.2020 bis zum 30.09.2021 fällt keine Erstattungsgebühr an

Step 7

4. Beigefügte Nachweise für die im Erstattungszeitraum gefahrenen Fahrten

[Als Abrechnungsnachweise werden nur die Mautaufstellungen der Toll Collect GmbH oder des Europäischen Elektronischen Mautdienstes akzeptiert. **Einzelfahrtennachweise beifügen. Nachweise im Excess** Abrechnungen von Zahlungsverkehrsdienstleistern wie von Tank aus (Keine Dokumente von DKV, UTA, SVG, LogPay usw.):

control form, toll statements a, toll statements b

Weitere unverbindliche Mitteilungen/Hinweise:

Anlagen



Kontrollformular (Pflichtanlage)



Mautaufstellungen oder Abrechnungsdokument eines E von 28.10.2020 bis zum 30.09.2021 betreffen (Pflichtanlage)

Please identify the supporting documents that you want to attach to the application.

You can use this text field to provide us with further information or other notes concerning your application.

The control form and the respective toll statements are mandatory attachments. If an authorised person submits the application, a power of attorney must also be attached.

Step 8

5. Weitere Erklärungen

Ich versichere, dass die zuvor gemachten Angaben vollständig, richtig und wahrheitsgemäß erfolgt sind und mir bzw. dem Antragsteller/der Antragstellerin der Erstattungsanspruch zusteht.*



Ich/Wir erkläre/n,

- die Hinweise und Informationen auf der Internetseite des Bundesamtes für Güterverkehr (www.bag.bund.de) und im eService-Portal (<https://antrag-gbbmvi.bund.de/web/bag-mauterstattung>) zur Kenntnis genommen zu haben;
- dass mir/uns bekannt ist, dass der Antrag nur vollständig ist, sofern das Kontrollformular unterschrieben ist und gleichzeitig mit dem Antrag übermittelt wird.



6. Datenschutzhinweis

Die von Ihnen erbetenen Daten im Antrag und seinen Anlagen sind erforderlich, um Ihren Mautrückerstattungsantrag bearbeiten zu können.

Sie werden ausschließlich zur Durchführung des Mauterstattungsverfahrens und für anonymisierte Statistiken verarbeitet.

Rechtsgrundlage ist § 4 Abs. 2 Satz 2 i. V. m. § 14 Absatz 7 Bundesfernstraßenmautgesetz (BFStrMG).

Die Entscheidung über eine Mautrückerstattung erfolgt nicht ausschließlich durch die zuständigen Beschäftigten des Bundesamtes.

Ihre Daten werden im Regelprozess nicht an Dritte weitergegeben. Sie werden gelöscht, sobald und soweit sie für die Bearbeitung benötigt werden.

Zahlungsbegründende Unterlagen müssen nach Haushaltsrecht 5 werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Daten, finden Sie auf der Internetseite des Bundesamtes für Güterverkehr www.bag.bund.de unter Service/Datenschutz.

The signed control form, if applicable bearing the company's stamp, should be submitted together with the application to allow rapid processing of the application. The control form must be submitted no later than two weeks after submission of the application.

7. Unterschrift

Die Unterschrift für diesen Antrag ist auf dem Kontrollformular zu leisten, das im eService-Portal unter <https://antrag-gbbmvi.bund.de/web/bag-mauterstattung> zum Download zur Verfügung steht.

Das unterschriebene Kontrollformular ist als Anlage mit dem Antrag über das eService-Portal an das Bundesamt für Güterverkehr zu übermitteln.

Hinweis: Nur mit Unterschrift auf dem Kontrollformular ist Ihr Antrag rechtsverbindlich gestellt.

Knowingly providing false information may lead to prosecution. Therefore, read the explanations carefully. They must be observed and complied with.

Step 9

Angaben zum/zur Unterzeichner/in:

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Aktenzeichen/Geschäftszeichen

If the control form is signed by the company itself, details on the applicant company must be entered here. If the signature is made by an authorised representative, the details of the authorised representative must be entered here.

**Antrag auf rückwirkende Erstattung von Bundesfernstraßenmaut aufgrund
des 2. EEMD-Gesetzes (BGBl. I 2021, Seite 1603) für den Zeitraum
vom 28.10.2020 bis 30.09.2021**

Kontrollformular zum Antrag

Das Kontrollformular ist nach Prüfung der untenstehenden Erklärungen mit rechtsverbindlicher Unterschrift und mit dem Firmenstempel versehen dem Antrag beizufügen. Der elektronische Antrag gilt erst damit als rechtswirksam und fristgerecht gestellt.

Erklärungen:

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit der auf elektronischem Wege über das eService-Portal übermittelten Daten.

Mit rechtsverbindlicher Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit der aufgeführten Erklärungen und mache/n mir/uns diese zur Verantwortung verpflichtet. Mir/uns ist bekannt, dass es wesentlich falsche Angaben zu den Erklärungen geben können, die Verfolgung führen können.

The control form must be provided with the place and date as well as the signature and stamp of the company. Your application is only legally binding if you sign the control form. The signed control form must be uploaded in the online portal together with the application and submitted to the Federal Office for Goods Transport.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers oder der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters oder der/des Bevollmächtigten und Firmenstempel