

Qualitätsmanagementsystem

Beschwerdeformular - Busdienst

Rev. 0 vom 30.12.2021

Seite 1 von 2

Sad Nahverkehr AG Italienallee 13/N 39100 Bozen - Italien reclami@sad.it

reclami@sad.it **Daten des Antragstellers** Vorname: Nachname: Name (falls juristische Person): PLZ: Adresse: Stadt: Land: Telefon: E-mail: Angaben zum Nutzer (falls nicht mit dem Beschwerdeführer identisch) und zu etwaigen anderen Fahrgästen: Vorname: Nachname: Nachname: Vorname: Vorname: Nachname: Vorname: Nachname: Einzelheiten zur Fahrt Bahnhof/Haltestelle der Abfahrt: Bahnhof/Ankunftshaltestelle: Geplante Abfahrtszeit: - Uhr: Datum (tt/mm/jj): ___/__/__ Tatsächliche Abfahrtszeit (wenn sie nicht mit der geplanten Zeit übereinstimmt): Datum (tt/mm/jj): ___/__/__ - Uhr: : Geplante Ankunftszeit: - Uhr: Datum (tt/mm/jj): ___/__ Tatsächliche Ankunftszeit (wenn diese nicht mit der geplanten Zeit übereinstimmt): Datum (tt/mm/jj): ___/__/__ - Uhr: : Linie/Fahrplannummer: Gründe für die Beanstandung bei Linienverkehren von weniger als 250 km. Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Punkte an. (*) (*) Sie können einen oder mehrere Gründe für eine Beschwerde angeben. Informationen über die in der Verordnung (EU) Nr. 181/2011 anerkannten Fahrgastrechte im Linienbusverkehr finden Sie auf der Website der Verkehrsregulierungsbehörde unter: https://www.autorita-trasporti.it/tutela-diritti-dei-passeggeri-trasporto-su-autobus/ □ - Art des Fahrkartenverkaufs ☐ - Informationen vor und während der Fahrt ☐ - Informationen bei Ausfällen oder Verspätungen ☐ - Unterstützung bei Ausfällen oder Verspätungen ☐ - Verspätungen, verpasste Anschlüsse und Ausfälle □ - Rechte von behinderten Menschen und Personen mit eingeschränkter Mobilität □ - fehlende Anwendung von Maßnahmen für die persönliche Sicherheit der Fahrgäste ☐ - Informationen über Fahrgastrechte ☐ - Qualität der Dienstleistung □ - Schwierigkeiten bei der Einreichung einer Beschwerde ☐ - Benachteiligende Vertragsbedingungen oder Tarife ☐ - Sonstiges:



Beschwerdeformular - Busdienst

Rev. 0 vom 30.12.2021

 $Q_52_Modulo_Reclamo_Autobus_DE_00$

Qualitätsmanagementsystem

Riservato all'Ufficio Reclami SAD: -"GesRes/SAD" Nr. ___

Seite 2 von 2

Wählen Sie aus, wie Sie die Entschädigung/Erstattung erhalten möchten, falls sie fällig ist: ☐ - Gutscheine oder andere Dienste ☐ - Wertkarte											
Beschreibung.			Sie	den	Vorfall	unter	Berücks	ichtigung	aller	Punkte,	die
angekreuzt wor	rden si	nd.									
Anhänge (**) (**) Vollmacht un eingereicht wird)	nd Ausw	reisdokument des	s Nut	zers (v	wenn die	Beschwei	rde von ein	er anderen	Person	als dem N	utzer
Ich möchte eine	Antwo	ort in folgender	Spra	iche e	rhalten:	□ Ital:	ienisch	□ Deutse	ch	□ Engliso	ch
Unterschrift des	Besch	werdeführers: .									
Ort:						Datur	n:				
Datenschutzbes Im Sinne des Art. 1 auch in elektronisc Verarbeitung erfolg für die zu diesem Z Autonomen Provin 13/N, 39100 Bos Grundverordnung Nahverkehr AG, E wenden. Falls dies	3 der EU her Forr gt auf Gr Zweck er z Bozen zen. Di Nr. 2010 -mail-Ad	J-Datenschutz-Gr n, ausschließlich undlage von Rech rforderliche Daue zur Verfügung g e Antragstellerir 5/679 - GDPR - dresse infor@sad	zur B ntsvors er aufb estellt n/der "Gen .it, od	earbeit schrifte ewahrt werde Antrag eral D er an o	tung Ihrer len (Beschlu t. Ausschlie n. Rechtsin gsteller ka ata Protect den Datens	Meldung uss der Au eßlich aus nhaber de ann jede tion Regu schutzbea	und für stat utorità dei Ti den selben r Daten ist (rzeit seine ulation") ge uftragten (E	istische Zwe rasporti - AR Gründen kö die SAD Nah Rechte (g Itend mache OSB), E-mail	cke gen T) und c nnen die nverkehr emäß n und s -Adress	utzt werden die Daten we e Daten aucl AG, Italien EU-Datensc ich an die e rpddsb@s	Die erden n der sallee hutz-SAD

_____ - kj2help/PAB Nr. ___