

Zählprotokoll

Verkehrsunternehmen

Erhebungsperiode: W F S H Jahr

Linienbezeichnung:

Fahrtnummer:

Fahrtrichtung: 1 2

Datum/Tagestyp: 1 2 3
MF SA SO

Fahrtbeginn:

Fahrtende/Stunde:

Erhebungsart: eingeschr. Vollerhebung

Zu erfassender Wagen 1. 2.

Zählername:

Vom Zähler auszufüllen

Zählbeginn (Uhrzeit):

Gemäß SGB IX freifahrtberechtigter schwerbehinderter Mensch und dessen anwesende freifahrtberechtigte Begleitperson

Summenwerte, vom Zähler einzutragen!

Sonstige Fahrgäste ab 6 Jahre (= Alle anderen Fahrgäste ab 6 Jahre)

Zählerunterschrift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die notierten Zahlen ordnungsgemäß erhoben und notiert habe.

Zählprotokoll

Verkehrsunternehmen

Erhebungsperiode: W F S H
Jahr

Linienbezeichnung:

Fahrtnummer:

Fahrtrichtung: 1 2

Datum/Tagestyp: 1 2 3
MF SA SO

Fahrtbeginn:

Fahrtende/Stunde:

Erhebungsart: Linienhebung

Zu erfassender Wagen 1. 2.

Zählername:

Vom Zähler auszufüllen

Zählbeginn (Uhrzeit):

Gemäß SGB IX freifahrtberechtigter schwerbehinderter Mensch und dessen anwesende freifahrtberechtigte Begleitperson

Summenwerte, vom Zähler einzutragen!

Sonstige Fahrgäste ab 6 Jahre (= Alle anderen Fahrgäste ab 6 Jahre)

Zählerunterschrift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die notierten Zahlen ordnungsgemäß erhoben und notiert habe.

Zählprotokoll

Verkehrsunternehmen

Erhebungsperiode: W F S H
 Jahr

Linienbezeichnung:

Fahrtnummer:

Fahrtrichtung: 1 2

Datum/Tagestyp: 1 2 3
 MF SA SO

Fahrtbeginn:

Fahrtende/Stunde:

Erhebungsart: Querschnitterhebung

Zu erfassender Wagen 1. 2.

Zählbeginn (Haltestelle):

Zählernamen:

Vom Zähler auszufüllen

Zählbeginn (Uhrzeit):

Gemäß SGB IX freifahrtberechtigter schwerbehinderter Mensch und dessen anwesende freifahrtberechtigte Begleitperson

Summenwerte, vom Zähler einzutragen!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Sonstige Fahrgäste ab 6 Jahre (= Alle anderen Fahrgäste ab 6 Jahre)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Zählerunterschrift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die notierten Zahlen ordnungsgemäß erhoben und notiert habe.