



Stadt Wuppertal
Der Oberbürgermeister
Sozialamt
«T4Str»
«T4Plz» Wuppertal

Ansprechpartner

Telefon

Telefax

E-Mail

Zimmer

Öffnungszeiten

Bankverbindung
Stadtsparkasse Wuppertal
BLZ 330 500 00
Konto 100 719
BIC WUPSDE33XXX
IBAN DE89 3305 0000
0000 1007 19

Internet
www.wuppertal.de

ServiceCenter
+49 202 563-0

Seite
1 von 1

Stadt Wuppertal – 201.«KSgb» - 42269 Wuppertal

«Akkusativanrede»
«PVorname» «PName»
«ZStrasse» «ZHnr»«ZZushnr»
«ZPlz» «ZOrt»

06.05.2021

Taxiberechtigungsscheine für Ihre Impfung im Impfzentrum Wuppertal

«Briefanrede» «PName»,

Sie wurden bereits informiert, dass Sie einen Impftermin im Impfzentrum Wuppertal vereinbaren können.

Die Stadt Wuppertal möchte Sie künftig dabei unterstützen, dass Sie diese Termine bequem und unentgeltlich wahrnehmen können. Bitte haben Sie Verständnis, dass Fahrten, die bereits getätigt wurden, nicht erstattet werden.

In Anlage zu diesem Schreiben erhalten Sie vier Fahraufträge für die Taxi-Zentrale Wuppertal, die als Beleg zur Nutzung dienen. Kosten entstehen für Sie nicht, die Abrechnung erfolgt zwischen der Taxi-Zentrale Wuppertal und der Stadt Wuppertal.

Bitte führen Sie dieses Schreiben als Beleg zu jeder Fahrt mit.

Die Taxi-Zentrale Wuppertal erreichen Sie telefonisch unter den angegebenen Telefonnummern auf dem Fahrauftrag.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Sozialamt

TAXI

ZENTRALE

WUPPERTAL

27 54 54

Taxi-Zentrale Wuppertal

Bornberg 44, 42109 Wuppertal

Te1: 0202 - 27 54 54 / 0202 - 19 410 / 0202 - 25 90 00

Fahrauftrag

Auftraggeber: _____

Kostenträger: **Stadt Wuppertal - Sozialamt**

für Erstimpfung

Fahrstrecke von: _____

nach: **Impfzentrum**

Taxi-Nummer: _____

Datum: _____

Fahrpreis € _____

(einschl.halber/voller MWST)

Unterschrift des Fahrgastes
Fahrpreisbestätigung

Unterschrift des Fahrers

TAXI

ZENTRALE

WUPPERTAL

27 54 54

Taxi-Zentrale Wuppertal

Bornberg 44, 42109 Wuppertal

Te1: 0202 - 27 54 54 / 0202 - 19 410 / 0202 - 25 90 00

Fahrauftrag

Auftraggeber: _____

Kostenträger: **Stadt Wuppertal - Sozialamt**

für Erstimpfung

Fahrstrecke von: **Impfzentrum**

nach: _____

Taxi-Nummer: _____

Datum: _____

Fahrpreis € _____

(einschl.halber/voller MWST)

Unterschrift des Fahrgastes
Fahrpreisbestätigung

Unterschrift des Fahrers

TAXI

ZENTRALE

WUPPERTAL

27 54 54

Taxi-Zentrale Wuppertal

Bornberg 44, 42109 Wuppertal

Te1: 0202 - 27 54 54 / 0202 - 19 410 / 0202 - 25 90 00

Fahrauftrag

Auftraggeber: _____

Kostenträger: **Stadt Wuppertal - Sozialamt**

für Zweitimpfung

Fahrstrecke von: _____

nach: **Impfzentrum**

Taxi-Nummer: _____

Datum: _____

Fahrpreis € _____

(einschl.halber/voller MWST)

Unterschrift des Fahrgastes
Fahrpreisbestätigung

Unterschrift des Fahrers

TAXI

ZENTRALE

WUPPERTAL

27 54 54

Taxi-Zentrale Wuppertal

Bornberg 44, 42109 Wuppertal

Te1: 0202 - 27 54 54 / 0202 - 19 410 / 0202 - 25 90 00

Fahrauftrag

Auftraggeber: _____

Kostenträger: **Stadt Wuppertal - Sozialamt**

für Zweitimpfung

Fahrstrecke von: **Impfzentrum**

nach: _____

Taxi-Nummer: _____

Datum: _____

Fahrpreis € _____

(einschl.halber/voller MWST)

Unterschrift des Fahrgastes
Fahrpreisbestätigung

Unterschrift des Fahrers