



Aktenzeichen:

Formular für die Beantragung von Fahrtkosten/Reisekosten			
Angaben zur Person			
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geburtsort	
Vom Behandelnden auszufüllen:		Vom Patienten auszufüllen:	
Behandlungs-datum	Stempel / Unterschrift des Behandelnden	Fahrpreis für öffentliche Verkehrsmittel <u>(Fahrkarten/Belege beifügen)</u>	Km bei PKW-Benutzung (Bitte <u>Abfahrtsort</u> sowie die <u>Gesamt-Km für die Hin- und Rückfahrt</u> angeben)
Bitte überweisen Sie die Fahrkosten auf folgendes Konto (bitte denken Sie auch an die Belege):			
Name der Bank		BIC	
IBAN			
Datum/Unterschrift			

Bitte wenden



Aktenzeichen:

Behandlungs-datum	Stempel / Unterschrift des Behandelnden	Fahrpreis für öffentliche Verkehrsmittel <u>(Fahrkarten/Belege beifügen)</u>	Km bei PKW-Benutzung (Bitte <u>Abfahrtsort</u> sowie die <u>Gesamt-Km</u> für die <u>Hin-</u> und <u>Rückfahrt</u> angeben)