

Fahrtkostennachweis zur Vorlage beim Unfallversicherungsträger

Name/Vorname des Verletzten: _____

Geb.-Datum: _____ Unfalltag: _____ Aktenzeichen: _____

Datum	von (genaue Anschrift mit Namen, PLZ, Ort, Straße)	nach (genaue Anschrift mit Namen, PLZ, Ort, Straße)	einfache Entfernung	Bestätigung der behandelnden Einrichtung

Ich bestätige, dass mir die Fahrtkosten tatsächlich entstanden sind (Parkgebühren sind mit entsprechender Quittung nachzuweisen)

(Datum und Unterschrift des Antragstellers)

Tel.: _____

Bankverbindung:
BIC.: _____
IBAN: _____
Konto- Nr.: _____
Bankleitzahl: _____
Kontoinhaber: _____