

**Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten anlässlich einer Begutachtung**

Name: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Unfalldatum: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_

Tag der Begutachtung: \_\_\_\_\_

**Der Weg wurde zurückgelegt:**

von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Vom Arzt auszufüllen:**

Anwesenheitsbestätigung der ärztlichen Untersuchung:

bestellt zum: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

entlassen am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

**Vom Versicherten auszufüllen:**

Der Weg wurde zurückgelegt mit:

öffentlichen Verkehrsmitteln - Die Höhe der verauslagten Kosten beträgt \_\_\_\_\_ Euro.**Hinweis:** Bitte Beleg als Nachweis einreichen.Privat-PKW – Die Entfernung (Hin- Rückfahrt) beträgt: \_\_\_\_\_ Kilometer x \_\_\_\_\_ Fahrten = \_\_\_\_\_ Gesamt-km**Abrechnung der Fahrtkosten:**

\_\_\_\_\_ Gesamtkilometer x 0,20 EUR = \_\_\_\_\_ EUR

Parkkosten \_\_\_\_\_ EUR **Hinweis:** Bitte reichen Sie die Parkkosten Quittungen als Nachweis ein.**Die Erstattung soll an meine folgende Bankverbindung erfolgen:**

BIC: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

urschriftlich zurück an:

Feuerwehr-Unfallkasse Niedersachsen  
Bertastr. 5  
**30159 Hannover**