

Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall anlässlich einer Begutachtung

Name: _____ Aktenzeichen: _____
Vorname: _____ Unfalldatum: _____
Anschrift: _____ Geburtsdatum: _____
Postleitzahl: _____
Wohnort: _____

Tag der Begutachtung: _____

Verdienstaussfall:

von _____ Uhr bis _____ Uhr

Arbeitsstunden: _____ Stunden

Höhe des Verdienstaussfalles (brutto): _____ Euro

Bankverbindung:

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung des Arbeitgebers:

Datum: _____ Stempel und Unterschrift: _____

urschriftlich zurück an: