

Erstattung von Fahrtkosten während einer Arbeits- und Belastungserprobung

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

Der Weg wurde zurückgelegt mit dem:

Privat-PKW - Die einfache Entfernung beträgt: _____ Kilometer.

öffentlichen Verkehrsmitteln - Die Höhe der verauslagten Kosten beträgt _____ Euro.

Der Weg wurde zurückgelegt:

von _____ nach _____

Bankverbindung:

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Anwesenheitsbestätigung für Arbeitnehmer aufgrund einer Arbeits- und Belastungserprobung.

| Datum | Datum | Datum | Datum |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Hinweis: alternativ kann eine Bescheinigung des Arbeitgebers beigelegt werden.

Datum: _____ Unterschrift des Arbeitgebers: _____

urschriftlich zurück an: