

An die
Unfallversicherung Bund und Bahn
26380 Wilhelmshaven

Absender Name/Adresse



E-Mail: Rechnungsbearbeitung@uv-bund-bahn.de

Aktenzeichen: _____

Vom Behandler auszufüllen:		Vom Patienten auszufüllen:			
Behandlungstage (Datum)	Stempel/Unterschrift des Behandlers	Von	Nach	Km bei PKW- Benutzung (einfache Fahrt)	Fahrpreis für den ÖPNV oder Parkgebühren (Fahrkarten / Parkbelege beifügen)

Bitte überweisen Sie die Fahrkosten auf folgendes Konto:

Name der Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datum/Unterschrift

Hinweise:

Bitte lassen Sie sich die Behandlungstage abstempeln oder fügen Sie dem Antrag eine vom ärztlichen Fachpersonal oder von der Einrichtung unterschriebene Bescheinigung der Behandlungstermine bei. Die Notwendigkeit einer Taxifahrt oder einer Begleitperson ist vor der Fahrt durch einen Arzt oder eine Ärztin zu bescheinigen. Für nicht belegte Fahrten kann leider keine Kostenerstattung erfolgen.