

EL-Formular zur Einreichung von Transportkosten

Angaben zum Fahrgast

Vers-Nr. 756. _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____

Es sind in jedem Fall beizulegen

- Die detaillierten Fahrbelege: Billette, Rechnungen oder Quittungen
- Die Leistungsabrechnung oder Abweisung der Krankenkasse
- Ein ärztliches Zeugnis, wenn keine öffentlichen Verkehrsmittel benutzt werden können

Datum	Abfahrtsort (genaue Adresse)	Med. Behandlungsort (genaue Adresse)	Terminbestätigung des med. Behandlungsortes/ der Tagesstätte (Stempel und Unterschrift Arzt, Therapeut)	Transport- mittel?
				<input type="checkbox"/> ÖV <input type="checkbox"/> PW <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> ÖV <input type="checkbox"/> PW <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> ÖV <input type="checkbox"/> PW <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> ÖV <input type="checkbox"/> PW <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> ÖV <input type="checkbox"/> PW <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> ÖV <input type="checkbox"/> PW <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> ÖV <input type="checkbox"/> PW <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> ÖV <input type="checkbox"/> PW <input type="checkbox"/> _____