

# Antrag auf Fahrkostenerstattung

Name, Vorname:

Aktenzeichen:

## 1. Vom Arzt / Krankenhaus / Physiotherapie auszufüllen:

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

Der/Die Unfallverletzte war hier am: \_\_\_\_\_  
gefarene Kilometer: \_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Arztes)

**2. Vom Unfallverletzten auszufüllen:**

Fahrkosten  
(Fahrkarte bitte beifügen)

Zug 2. Klasse \_\_\_\_\_ EUR

gefahrte Kilometer \_\_\_\_\_ km

sonstige Kosten \_\_\_\_\_ EUR  
(Belege bitte beifügen)

**Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an.**

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

IBAN\*: \_\_\_\_\_ BIC\*: \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
(für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**zurück an:**

**Hanseatische Feuerwehr-Unfallkasse Nord**  
Landesgeschäftsstelle Mecklenburg-Vorpommern  
Bertha-von-Suttner Straße 5  
19061 Schwerin