



Fragebogen vermehrte Bedürfnisse

III. Fahrtkosten

Hierzu zählen Fahrten zu Ärzten/Krankenhäuser/Therapeuten sowie Besuchsfahrten naher Angehöriger, die Ihnen aufgrund des Unfalls/schädigenden Ereignisses entstanden sind und nicht bereits durch Dritte (Krankenversicherung, Rentenversicherung, Berufsgenossenschaft etc.) erstattet wurden oder zu erstatten sind.

Sofern die Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln zurückgelegt wurden, bitten wir um Übersendung der entsprechenden Belege.

Sofern die Fahrten mit dem privaten Pkw zurückgelegt wurden, bitten wir um Übersendung einer Aufstellung aller Fahrten, aus der sich Tag, gefahrene Strecke und Anlass der Fahrt ergibt, z. B.:

Datum	Gefahrene Strecke	Anlass der Fahrt	Kilometer (Hin- und Rückfahrt)
TT.MM.JJJJ	A – B – A	Arztbesuch bei Dr. XXX, Kontrolluntersuchung	...
TT.MM.JJJJ (Aufnahmetag)	A – C – A	Stationäre Behandlung im Krankenhaus XXX	...
TT.MM.JJJJ (Entlassungstag)	A – C – A		
TT.MM.JJJJ	A – C – A	Besuchsfahrt Ehepartner im Krankenhaus XXX	...
TT.MM.JJJJ	A – D – A	Physiotherapie	...