

Antrag auf Erstattung von entstandenen Fahrkosten im Zusammenhang mit einer Mutter-Kind-Kur

Zurück an:

bkk melitta hmr
Postfach 1224
32372 Minden

Name: _____

Anschrift: _____

Kurort: _____

Zeitraum: _____

Benutztes Verkehrsmittel:

- öffentliche Verkehrsmittel (Bahn, Bus, etc.) – bitte Original-Belege beifügen!
 privater PKW

Bei Benutzung PKW:

Entfernung zur Behandlungsstätte : _____ km (einfache Fahrt)

Bankverbindung

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____

BIC: _____

Kontonummer: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____