



- Krankenfahrten
- Schülertransporte
- Flughafentransfer
- Bhf-Transfer
- Urlaubsfahrten
- Stadtrundfahrten
- Besorgungsfahrten
- Kurierfahrten

Fahrkosten bei Serien- / Dialysebehandlungen Bestätigung der Behandlungstermine

Otto-Franke-Straße 97 • 12489 Berlin

Patient:	Monat:
Geburtsdatum:	Befreit seit:
Krankenkasse:	Mitgliedsnummer:

Datum Tag	Hin-fahrt	Rück-fahrt	Behandlungsstätte Unterschrift	Patient Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Datum Tag	Hin-fahrt	Rück-fahrt	Behandlungsstätte Unterschrift	Patient Unterschrift
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

Stempel, Unterschrift der Behandlungsstätte

Unterschrift Patient