

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



Zurück an:

BKK Melitta Plus
Abt. Reha
Marienstr. 122
32423 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