

BAHN-BKK  
Engelstraße 55  
48123 Münster

## Antrag auf Erstattung von Fahrkosten

|                                       |               |              |
|---------------------------------------|---------------|--------------|
| Name, Vorname des Antragstellers<br>, | Kundennummer  | Geburtsdatum |
| Anschrift<br>,                        | Telefonnummer |              |

### 1. Antragsgrund:

- ☐ Ambulante Operation am \_\_\_\_\_  
☐ Nachbehandlung nach einer ambulanten Operation am \_\_\_\_\_  
☐ Stationärer Krankenhausaufenthalt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
☐ Vor- oder Nachstationäre Krankenhausbehandlung am \_\_\_\_\_  
☐ Rehabilitation oder stationäre Vorsorge vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
☐ Dialyse, Chemo- oder Strahlentherapie vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
☐ Ambulante Behandlung am \_\_\_\_\_  
☐ Teilstationäre Behandlung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
☐ Begutachtung beim Medizinischen Dienst am \_\_\_\_\_  
☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bitte Bestätigung / Nachweis beifügen.

### 2. Dauerhafte Mobilitätseinschränkung:

- ☐ Schwerbehindertenausweis mit Merkzeichen aG, BI oder H (Bitte Ausweiskopie beifügen)  
☐ Pflegegrad \_\_\_\_\_ ☐ Vergleichbarer Grund (Bitte ärztliche Bescheinigung beifügen)

### 3. Beförderungsmittel:

- ☐ Öffentliches Verkehrsmittel ☐ PKW ☐ Taxi / Mietwagen ☐ Krankentransportwagen

### 4. Strecke:

| Am | Von | Nach |
|----|-----|------|
|    |     |      |
|    |     |      |
|    |     |      |
|    |     |      |

**Einfache Entfernung:** \_\_\_\_\_ km Anzahl der Fahrten: \_\_\_\_\_ Unfall/Unfallfolgen ☐ nein ☐ ja  
 Begleitperson: ☐ nein ☐ ja (Bitte eine med. Notwendigkeitsbescheinigung des Arztes beilegen)

### 5. Kosten:

Meine Aufwendungen betrugen zusammen: \_\_\_\_\_ €

### 6. Die Erstattung soll auf folgende Bankverbindung erfolgen:

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

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

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Versicherten)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte Nachweise (Fahrkarten, Quittungen, Fahrt-/Transportbescheinigungen, Verordnungen) beifügen.