

## Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten und Aufwandsentschädigung Anlage für die Beratung von UV-Versicherten

Peer-Beratung durch Frau/Herrn \_\_\_\_\_

*(Bitte ankreuzen)*

- bei der/dem Versicherten, Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
am \_\_\_\_\_ AZ UV-Träger (soweit bekannt) \_\_\_\_\_
- Ich bin mit dem PKW (Hin- und Rückfahrt insgesamt) \_\_\_\_\_ km gefahren.
- Ich habe öffentliche Verkehrsmittel benutzt. Insgesamt sind mir dadurch  
Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € entstanden (Belege sind beigefügt)
- Wegen meiner Körperbehinderung bzw. aus gesundheitlichen Gründen habe ich  
ein Taxi benutzt (Beleg ist beigefügt)
- Inklusive Hin- und Rückfahrt war ich mehr als 8 Stunden unterwegs und zwar  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Eine Bescheinigung über meinen Verdienstausschlag (brutto + Anteil Sozial-  
versicherungsbeiträge des Arbeitgebers) habe ich beigefügt.

### Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber(in): \_\_\_\_\_

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

bei: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Abrechnung:

Wird vom UV-Träger ausgefüllt:

Kosten für öffentliche Verkehrsmittel insgesamt \_\_\_\_\_ €

Kilometerabrechnung

\_\_\_\_\_ km x 0,20 € (max. 130,00 €) \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ km x 0,30 € \_\_\_\_\_ €

Tagegeld \_\_\_\_\_ €

Aufwandsentschädigung für Peer-Beratung

– Bei der/dem Versicherten \_\_\_\_\_ €

– Im Rahmen der Asbestose-Sprechstunde \_\_\_\_\_ €

**Gesamt:** \_\_\_\_\_ €