

Anlage 5 zum Vertrag über die Durchführung und Vergütung von Rollstuhl-Krankenfahrten (nicht umsetzbare Rollstuhlfahrer) im Rahmen des Personenbeförderungsgesetzes zwischen der vdek-Landesvertretung Baden-Württemberg und xxx

Rechnung Krankenfahrten
 Adresse/Abrechnungsstelle der Krankenkasse

Mietwagen-Unternehmen:

 IK: -----

Genehmigung von -----

Fahrgast		Angaben zu den Fahrten		erbrachte Leistung			Abrechnung		
lfd. Nr.	Name	Vorname	Datum	Ausgangsort / Zielort (PLZ/Ort und Haus-Nr.)	Je Be- setzt-KM	Position- Nr. lt. Entgelt- vereinba- rung	Angabe des KFZ	Brutto-Betrag in EURO	ggf. Zuzah- lung des Fahrgastes in EURO
Brutto-Summe									
abzüglich Summe der Eigenanteile:									
Netto-Rechnungsbetrag									

Die Krankenfahrten wurden nach den derzeit gültigen vertraglichen Regelungen abgerechnet.

 Datum

 Unterschrift und Stempel

Anlagen:

---- VO über Krankenförderungen, ---- Kostenzusagen der Krankenkasse