



Taxi Fahrauftrag und Rechnung

Unfallkasse Baden-Württemberg
Postfach 60 06 04

70306 Stuttgart

Schulstempel

Hiermit wird das untenstehende Taxiunternehmen beauftragt, auf Rechnung der Unfallkasse Baden-Württemberg, den/die durch einen Schulunfall verletzten Schüler/in **am Unfalltag** zum Arzt/Krankenhaus zu bringen.

Name der Schülerin/des Schülers

Geburtsdatum

Unfalltag

PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer des Schülers

Unterschrift Schule

Vom Taxiunternehmen auszufüllen

(Bitte leserlich ausfüllen, bzw. den Taxometerausdruck beiheften)

Fahrt von: _____

zum Arzt/Krankenhaus: _____

am: _____ Entfernung: _____ km Fahrpreis: _____ Euro

Wir bitten den Fahrpreis auf folgendes Konto zu entrichten:

Bank: _____

IBAN: _____
(Internationale Bankkontonummer)

BIC: _____
(Internationale Bankleitzahl)

oder IK-Nr.: _____

Name und Anschrift des
Taxiunternehmens/Kontoinhabers: _____

Datum

Unterschrift Taxiunternehmen

Unterschrift Fahrgast