

# Taxi-Fahrauftrag

zur Kostenübernahme der Fahrtkosten durch die UKBW

Unfallkasse Baden-Württemberg  
Postfach 60 06 04  
70306 Stuttgart

## Hinfahrt

**Unterschrift & Stempel**

(alternativ: Anschrift Mitgliedsunternehmen)

### Vom Mitgliedsbetrieb auszufüllen: Daten zur verunfallten Person

\_\_\_\_\_  
Unfallbetrieb/Unternehmensteil

\_\_\_\_\_  
Unfalltag

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der verletzten Person

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum der verletzten Person

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer der verletzten Person

Hiermit wird das Taxiunternehmen beauftragt, die verunfallte Person und eine Begleitperson am Unfalltag zur ärztlichen Untersuchung der Unfallfolgen zu fahren. Die Kosten für die Fahrt werden von der Unfallkasse Baden-Württemberg getragen.

### Vom Taxiunternehmen auszufüllen: Daten zur Fahrt zur ärztlichen Abklärung der Unfallfolgen

Bitte zur Kostenerstattung an die UKBW übersenden. Kontaktdaten siehe unten

Fahrt von: \_\_\_\_\_

Adresse ärztliche Untersuchung: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ Entfernung: \_\_\_\_\_ km Fahrpreis: \_\_\_\_\_ Euro

Kontodaten zur Anweisung der Fahrtkosten:

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

IBAN (Internationale Bankkontonummer): \_\_\_\_\_

**oder** IK-Nr.: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Taxiunternehmens/der kontoinhabenden Person:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Taxiunternehmen

# Taxi-Fahrauftrag

zur Kostenübernahme der Fahrtkosten durch die UKBW



Unfallkasse Baden-Württemberg  
Postfach 60 06 04  
70306 Stuttgart

## Rückfahrt (auch alleine)

**Unterschrift & Stempel**  
(alternativ: Anschrift Mitgliedsunternehmen)

### Vom Mitgliedsbetrieb auszufüllen: Daten zur verunfallten Person

Unfallbetrieb/Unternehmensteil

Unfalltag

Name, Vorname der verletzten Person

Geburtsdatum der verletzten Person

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer der verletzten Person

Rückfahrt verletzte Person und Begleitperson

Alleinige Rückfahrt Begleitperson

Hiermit wird das Taxiunternehmen beauftragt, die verunfallte Person und eine Begleitperson am Unfalltag von der ärztlichen Untersuchung der Unfallfolgen zurückzufahren. Die Kosten für die Fahrt werden von der Unfallkasse Baden-Württemberg getragen.

### Vom Taxiunternehmen auszufüllen: Daten zur Rückfahrt nach der ärztlichen Abklärung der Unfallfolgen

Bitte zur Kostenerstattung an die UKBW übersenden. Kontaktdaten siehe unten

Fahrt von Praxis/Krankenhaus: \_\_\_\_\_

Zielort: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ Entfernung: \_\_\_\_\_ km Fahrpreis: \_\_\_\_\_ Euro

Konto zur Anweisung der Fahrtkosten:

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

IBAN (Internationale Bankkontonummer): \_\_\_\_\_

oder IK-Nr.: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Taxiunternehmens/der kontoinhabenden Person:

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift Taxiunternehmen

[www.ukbw.de](http://www.ukbw.de)