Geschäftskundenbetreuung

Fahrgeld-Erstattungsantrag aufgrund von Krankheit

Nur möglich ab 22 zusammenhängenden Tagen

Jobticket-Nr.: _____

Bitte fügen Sie Kopien von Bescheinigungen und Attesten bei. Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen gewähren keinen Anspruch auf eine Erstattung.

Frau/Herr: _____
Name Vorname geb. am

Anschrift: _____

_____

Erstattungsgrund

☐ bettlägerig krank vom: _____ bis: _____

☐ stationärer Kuraufenthalt vom: _____ bis: _____
(keine offene Badekur)

☐ stationärer Krankenhausaufenthalt vom: _____ bis: _____

_____

_____

_____
Ort Datum Unterschrift und Stempel des Arztes

Rückwirkende Erstattungen werden bis längstens 12 Monate ab dem Ausstellungsdatum des Attests/der Bescheinigung vorgenommen.

Realisiert durch

Bahn Hamburg