

Fahrgeld-Erstattungsantrag aufgrund von Krankheit

Nur möglich ab 21 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: _____

Erstattung aufgrund von Reiseunfähigkeit für den Zeitraum

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