

Taxifahrt für Kindergartenkinder / Schülerinnen und Schüler nach einem Unfall

Bei allen Verletzungen, die ärztlich behandelt werden, muss eine Unfallanzeige an die UK Bremen erfolgen.
Die Unfallanzeige kann über <https://ukbremen.de/downloads/formulare/> heruntergeladen werden.

Name und Anschrift der Einrichtung (Kindergarten, Schule)

Mitgliedsnummer

Name, Vorname der / des Verletzten

Geburtsdatum

Datum / Unterschrift der Leiterin / des Leiters (der / dem Beauftragten) der Einrichtung

▼ ▼ ▼ Wird von der Taxifahrerin / vom Taxifahrer ausgefüllt ▼ ▼ ▼

Taxinummer

von: _____ (Kita/Schule) bis: _____ (Krankenhaus / Arzt)

Datum

Unterschrift der Fahrerin / des Fahrers

Fahrpreis (incl. MwSt.)

Taxifahrt für Kindergartenkinder / Schülerinnen und Schüler nach einem Unfall

Bei allen Verletzungen, die ärztlich behandelt werden, muss eine Unfallanzeige an die UK Bremen erfolgen.
Die Unfallanzeige kann über <https://ukbremen.de/downloads/formulare/> heruntergeladen werden.

Name und Anschrift der Einrichtung (Kindergarten, Schule)

Mitgliedsnummer

Name, Vorname der / des Verletzten

Geburtsdatum

Datum / Unterschrift der Leiterin / des Leiters (der / dem Beauftragten) der Einrichtung

▼ ▼ ▼ Wird von der Taxifahrerin / vom Taxifahrer ausgefüllt ▼ ▼ ▼

Taxinummer

von: _____ (Kita/Schule) bis: _____ (Krankenhaus / Arzt)

Datum

Unterschrift der Fahrerin / des Fahrers

Fahrpreis (incl. MwSt.)

Taxifahrt für Kindergartenkinder / Schülerinnen und Schüler nach einem Unfall

Bei allen Verletzungen, die ärztlich behandelt werden, muss eine Unfallanzeige an die UK Bremen erfolgen.
Die Unfallanzeige kann über <https://ukbremen.de/downloads/formulare/> heruntergeladen werden.

Name und Anschrift der Einrichtung (Kindergarten, Schule)

Mitgliedsnummer

Name, Vorname der / des Verletzten

Geburtsdatum

Datum / Unterschrift der Leiterin / des Leiters (der / dem Beauftragten) der Einrichtung

▼ ▼ ▼ Wird von der Taxifahrerin / vom Taxifahrer ausgefüllt ▼ ▼ ▼

Taxinummer

von: _____ (Kita/Schule) bis: _____ (Krankenhaus / Arzt)

Datum

Unterschrift der Fahrerin / des Fahrers

Fahrpreis (incl. MwSt.)