

Taxischein für Schulen

Die Unfallkasse Rheinland-Pfalz erstattet dem Taxiunternehmen nach dem Transport der verletzten Schüler den Fahrpreis, wenn das komplett ausgefüllte Formular eingereicht wird. Wir versichern, dass die eingehende Rechnung schnellstmöglich bargeldlos beglichen wird. Es entstehen keine zusätzlichen Belastungen.

Orensteinstraße 10
56626 Andernach

E-Mail: info@ukrlp.de
Fax: 02632 960-1000

Wir bedanken uns für Ihre Bereitschaft, sich diesem Verfahren anzuschließen.



Christoph Heidrich, Geschäftsführer

Rechnung

(vom Taxiunternehmen auszufüllen)

Stempel des **Taxiunternehmens**

Taxiunternehmen/Taxi-Nummer	Rechnungsnummer
Ziel der Fahrt: (Ärztin/Arzt/Krankenhaus) (Anschrift)	

Am _____ Kilometer Fahrpreis _____ EUR

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaberin/Kontoinhaber:	IBAN:
Straße, Haus Nr.:	BIC:
PLZ, Ort:	Kreditinstitut:
Datum	Unterschrift des Taxiunternehmens

Fahrauftrag Taxi

(von der Schule auszufüllen)

Stempel der **Schule**

Hiermit wird das bezeichnete Taxiunternehmen beauftragt, auf Rechnung der Unfallkasse Rheinland-Pfalz die durch einen Unfall in der o.g. Einrichtung verletzte Schülerin bzw. den verletzten Schüler zu einem Arzt, einer Ärztin oder in ein Krankenhaus zu befördern.

Vorname und Name der Schülerin/des Schülers	Geburtstag	Unfalltag
Unterschrift der Lehrkraft		

Hinweis: Dieser Fahrauftrag darf nicht genutzt werden für:

- Fahrten zur nachgehenden ärztlichen Betreuung
- Tägliche Fahrten zur Schule
- Erkrankungen ohne Unfallereignis
z. B. Übelkeit, Fieber, Bauchschmerzen, Schwindel, Zahnschmerzen, etc.