

## Antrag auf Reisekostenzuschuss bei der Stiftung Lichterzellen

Bitte füllen Sie die grau hinterlegten Felder aus

Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Hiermit beantrage ich den Zuschuss für eine Reise

zur Einholung einer Zweitmeinung  zur einer Patientenveranstaltung   
in Höhe von insgesamt  €

### 1. Reisekosten

Die Reise erfolgte mit:

- Bahn: Einzelnachweis der Fahrtkosten lt. Anlage  €  
 eigenem PKW: Kilometerpauschale:  km x 0,30 €  €

### 2. Kosten für Übernachtung

Einzelnachweis lt. Anlage  €

Belege / Quittungen sowie die Bestätigung des Arzttermins liegen bei.

Bei einer Erstattung bitte ich um Überweisung auf das folgende Konto:

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

.....  
Von der Stiftung auszufüllen:

Antrag genehmigt  ja  nein

Betrag überwiesen