

# Hardy's

## Flughafen Transfer & Taxi e.K.

- Tel. für Vorbestellungen der Serienfahrten 07161/95002-0 von Mo.-Fr. 08:00-12:30 Uhr und 13:30-18:00. Unsere Taxen Direkt erreichen Sie unter 07161/95 00 2-3 oder kostenlos 0800 0427397-Fax 95 00 22 E-Mail [bestellung@hardy.de](mailto:bestellung@hardy.de)

Arzt Name o. Nr.

Verordnet am

Genehmigungszeitraum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Genehmigungsnummer & Datum

Für \_\_\_\_\_ sind Sie von Zuzahlung zu Fahrtkosten Befreit

Krankenkasse

Vers. Nr.

Ja  Nein

Laut Genehmigung Ihrer Krankenkasse werden die Fahrtkosten abzüglich der Zuzahlung übernommen. Ihr Eigenanteil beträgt 10% der Fahrtkosten, min. 5,00 Euro und höchstens 10,00 Euro für jede  Hin- und Rückfahrt. Für die erste Hin- und die letzte Rückfahrt der Genehmigten Serie  Sie müssen keine Zuzahlung leisten  Zuzahlung im Fahrzeug oder:  Zuzahlung nach Rg. Stellung zum Monatsende, Bankeinzug nach 7 Tagen, Basis Lastschrift erforderlich ansonsten Bar Zahlung:

Hiermit Bestätigen wir das \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

in unserer Praxis behandelt wurde.

**Hinfahrt**

**Rückfahrt**

**Aktuelles Fahrdatum eintragen!**

evtl. zusätzl. Infos

## Anwesenheit Bestätigung für jeden Termin



Unterschrift und Stempel Praxis/Einrichtung

**Einwilligung in die Datennutzung:** Ihre Personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telekommunikationsdaten, Bankdaten, o.a. Vers. Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

**Das Ausgefüllte Formular bitte unserem Fahrpersonal aushändigen**

Dieses Formular wurde von uns erstellt damit wir die im Vorfeld genehmigten Fahrtkosten mit Ihrer GKV abrechnen können. Dazu benötigen wir die Bestätigung der Einrichtung, in der Sie waren. Als beförderter Patient unterschreiben Sie auf dem Fahrzeug Smartphone nach jeder Fahrt!