

Fahrauftrag Taxi/Mietwagen
(vom Kindergarten / von der Schule auszufüllen)

Braunschweiger
 Gemeinde-Unfallversicherungsverband
 Berliner Platz 1 C
 38102 Braunschweig

Anschrift der Einrichtung: Bitte Ihre Adresse stempeln

Hiermit wird das bezeichnete Taxi-/Mietwagenunternehmen beauftragt, auf Rechnung des Braunschweiger Gemeinde-Unfallversicherungsverbandes (BS GUV) das/den durch einen Kindergarten-/Schul**unfall** verletzte(n) Kind/Schüler zum Arzt/Krankenhaus zu befördern.

Name/Vorname des Kindes/Schülers:	Geburtsdatum:	Unfalltag:
Anschrift:	Unterschrift (Einrichtung)	

Hinweis:

Dieser Fahrauftrag darf **nicht** genutzt werden für:

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

