**Musterbeispiel**

**Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten**

<Absender>

<Anschrift Krankenkasse>

Betreff: Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten

Versicherte Person/en:

Mitglied Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

am \_\_\_\_\_\_ wurde mein Sohn / meine Tochter in der \_\_\_\_\_\_\_ SSW geboren (Kopie Mutterpass / Vorsorgeheft anbei) und ist seit ihrer/seiner Geburt in der Kinderklinik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ untergebracht.

Ich besuche mein Kind täglich. Meine Anwesenheit ist medizinisch notwendig (vgl. anliegende Bescheinigung der Kinderklinik). Für die Fahrten zur Kinderklinik entstehen mir Fahrtkosten. Ich beantrage daher die Übernahme der Fahrtkosten aus Mitteln der Krankenversicherung. Die einfache Entfernung von meinem Wohnort zur Kinderklinik beträgt \_\_\_\_\_ km.

Mit freundlichen Grüßen