Antrag auf Entschädigung für Zeugen und Verfahrensbeteiligte

Aktenzeichen:		
☐ Oberverwaltungsgericht	Name, Vorname	
☐ Finanzgericht	Straße, Hausnr.	
□ Sozialgericht	Wohnort	
☐ Landessozialgericht Niedersachsen-Bremen	Berufsbezeichnung	
☐ Hanseatisches Oberlandesgericht	Anschrift Arbeitsstelle	
☐ Landesarbeitsgericht		
☐ Arbeitsgericht	Telefon	
Bescheinigung des Gutachters Antragsteller ist am in der Zeit von bis hier zur Untersuchung gewesen. Begleitung war erforderlich Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel war nicht zumutbar	erwerbstätig	
Datum Unterschrift des Gutachters		
Antritt der Reise vom Wohn-/Arbeitsort*) am	um Uhr	
Beginn des Termins am	um Uhr	
Ende des Termins am	um Uhr	
Ankunft am Wohn-/Arbeitsort*) am	um Uhr	
*) Unzutreffendes bitte streichen		
Ich beantrage die Erstattung von (Zutreffendes bitte ankreum) □ Fahrtkosten für die Benutzung von öffentlichen Verkehrsm Taxi (bitte die Notwendigkeit begründen)		€
☐ Fahrtkosten für die Benutzung eines Pkw km (Hin- und Rückfahrt)		€
□ Parkgebühren		
□ Verdienstausfall (siehe Anlage)		€
Sonstiges		€
Ich bitte um Überweisung der Entschädigung auf das folgen	de Konto:	
IBAN:	_BIC:	
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.		
Ort, Datum	Unterschrift	_

Der Antrag auf Entschädigung muss innerhalb von 3 Monaten nach Teilnahme am Termin bei Gericht eingegangen sein, weil sonst der Anspruch erlischt.