



Spesenabrechnung Nachbetreuung (FollowUp)

für Familienspenderinnen und -spender

Donor-ID CC: Geburtsdatum:

Name: Vorname:

Entnahmedatum:

Auslagen im Zusammenhang mit der **Nachbetreuung** (FollowUp) nach einer Spende von Knochenmark, peripheren Blutstammzellen oder Lymphozyten:

Fahrtspesen: Auto, Motor- und Fahrrad/E-Bike 0,70 CHF/km; Bahnbillett 2. Klasse; Taxi; Verpflegung.

① Für Fragen zu Auslagen im Zusammenhang mit Ihrer **Spende** (Spesenvergütung und Erwerbsausfallentschädigung) ist das Entnahmezentrum zuständig.

Bitte **alle Belege** beifügen und die Kontoangaben genau angeben. Die Spesenabrechnung und Bankdaten sind einzureichen an: Blutspende SRK Schweiz AG, FollowUp, Waldeggstrasse 51, 3097 Liebfeld

Auslagen FollowUp

Wo, wann: CHF

Wo, wann: CHF

Total Auslagen FollowUp CHF

Bankverbindung

IBAN:

Name Bank/Post:

BIC:

Name u. Adresse:

des Begünstigten:

Ort, Datum: Unterschrift: