

SWISS BLOOD STEM CELLS

Blutspende SRK Schweiz AG Tel. +41 (0)31 380 81 81 tx-coordination@blutspende.ch www.blutspende.ch

SPESENABRECHNUNG

	GRID / Related-ID:
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Entnahmedatum (dd/mm/yy):
Auslagen im Zusammenhang mit der Vorbereitur Blutstammzellen oder Lymphozyten, während de für das FollowUp: Fahrspesen für Auto, Motor- u Bahnbillett 2. Klasse, Taxi, Verpflegung.	es stationären oder ambulanten Spitalaufenthaltes und
Die Spesenabrechnung und Bankdaten sind einz Blutspende SRK Schweiz AG, SBSC Koordinatio oder via E-Mail an: tx-coordination@blutspende.	on, Waldeggstrasse 1, 3097 Liebefeld
Bitte alle Belege sowie die Seite mit den Kontoa	angaber ur e a reickerstattung beilegen.
Total Auslagen medizinischer Checkup:	
Wo, wann:	CHF
Total Auslagen Zeitpunkt Entnahme:	
Wo, wann:	CHF
Total Auslagen FollowUp	
Wo, wann:	CHF
Weitere Auslag ۳ (genaue Angaben):	
<u> </u>	CHF
Total Auslagen	<u>CHF</u>
Bei Lohnausfall: Falls der Arbeitgeber diesen nic über die Höhe des Bruttolohnausfalls ausstellen	cht übernimmt, bitte vom Arbeitgeber eine Bestätigung lassen.
Ort, Datum:	Unterschrift:

Nr: 1448	Name: FOR_Donor_expenses_WU_FU_D	Version: 13	Gültig ab: 16.12.2025
			Seite: 1 von 2



Blutspende SRK Schweiz AG Tel. +41 (0)31 380 81 81 tx-coordination@blutspende.ch www.blutspende.ch

SWISS BLOOD STEM CELLS

Zusatzformular zur Spesenabrechnung

GRID / Related-ID:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Bankverbindung	A
IBAN:	
Name Bank/Post:	
BIC:	
Name und Adresse	
Begünstigte/r:	
Ort, Datum:	Unterschrift:
Diese Seite musch re mal eingereicht werder mitzuteilen. Alle Da en werden vertraulich behar	n. Allfällige Änderungen der Bankverbindung sind uns ndelt.
Einsenden an:	
Blutspende SRK Schweiz AG SBSC Koordination Waldeggstrasse 51 3097 Liebefeld	
oder via E-Mail an: tx-coordination@blutspende.	<u>.ch</u>

Nr : 1448	Name: FOR_Donor_expenses_WU_FU_D	Version: 13	Gültig ab: 16.12.2025
			Seite: 2 von 2