



SPESENABRECHNUNG

GRID / Related-ID

Name Vorname

Geburtsdatum

Entnahmedatum (dd/mm/yy)

Auslagen im Zusammenhang mit der Vorbereitung zur Spende von Knochenmark, peripheren Blutstammzellen oder Lymphozyten, während des stationären oder ambulanten Spitalaufenthaltes und für das FollowUp: Fahrspesen für Auto, Motor- und Fahrrad/E-Bike 0,70 CHF/km, Bahnbillett 2. Klasse, Taxi, Verpflegung. Bitte **alle Belege** sowie die Seite mit den Kontoangaben für die Vergütung beilegen.

Die Spesenabrechnung und Bankdaten sind einzureichen an:
Blutspende SRK Schweiz AG, SBSC, Koordination, Waldeggstrasse 51, 3097 Liebefeld

Total Auslagen medizinischer Checkup:
(intern)

Wo, wann: CHF

Total Auslagen Zeitpunkt Entnahme:

Wo, wann: CHF

Total Auslagen FollowUp:

Wo, wann: CHF

Weitere Auslagen (genaue Angaben):

..... CHF

..... CHF

..... CHF

Total Auslagen CHF



BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ
TRANSFUSION CRS SUISSE
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

SWISS BLOOD STEM CELLS

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

Wenn der Arbeitgeber den Lohnausfall nicht übernimmt, muss der Spender vom Arbeitgeber eine Bestätigung über die Höhe des Lohnausfalls verlangen. Diese Bestätigung ist zusammen mit der Spesenabrechnung SBSC zuzustellen.

Ort, Datum

Unterschrift

PREVIEW ONLY



BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ
TRANSFUSION CRS SUISSE
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

SWISS BLOOD STEM CELLS

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

Zusatzformular zur Spesenabrechnung

GRID / Related-ID

Name Vorname

Geburtsdatum

Bankverbindung

IBAN

Name Bank/Post

BIC

Name und Adresse

Begünstigte/r

Ort, Datum Unterschrift

Diese Seite muss nur einmal eingereicht werden.
Allfällige Änderungen der Bankverbindung sind uns mitzuteilen.
Alle Daten werden vertraulich behandelt.

Einsenden an:

Blutspende SRK Schweiz AG
SBSC, Koordination
Waldeggstrasse 51
3097 Liebefeld