

Empfänger:  
Gesundheitsamt  
Schlosserplatz 3  
  
26441 Jever

Bei Fragen zum Antrag:

Servicehotline:  
T (04461) 919 - 7000  
F (04461) 919 - 8820  
aufwandsentschaedigung@friesland.de

## **I. Antrag auf Gewährung einer Aufwandsentschädigung zum Termin für eine Nachimpfung**

**Zutreffendes bitte ankreuzen (X) oder ausfüllen!**

Vor- und Nachname:

geb. am:

Straße:

PLZ Ort:

**Ich war in folgendem Impfzentrum oder Hausarzt:**

- Roffhausen   
Wilhelmshaven   
Wittmund   
Ammerland   
Hausarzt

1. Ich beantrage anlässlich des Termins zur Nachimpfung

Eine Pauschale in Höhe von 35€ für meine Nachholimpfung am

Eine Pauschale in Höhe von 50€ für meine beiden Nachholimpfungen am  
und am

**oder**

2. Ich beantrage anlässlich des Termins zur Nachimpfung individuelle Kosten für

öffentliche Verkehrsmittel. Hierfür entstandene Kosten EUR (Nachweis erforderlich)

nicht öffentliche Verkehrsmittel als  Selbstfahrer  Mitfahrer

Bei einer zurückgelegten Strecke von Kilometern,

entstanden mir tatsächlich Kosten von EUR

Ich beantrage sonstige Kosten in Höhe von: EUR (**Nachweis erforderlich**)

3. Sind andere Leistungsträger zur Übernahme der beantragten Kosten vorrangig verpflichtet?

Nein  Ja

4. Die Leistungen bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen

Kto.-Inhaber

IBAN:

BIC:

**Hinweis:**

Bitte fügen Sie diesem Antrag notwendige Nachweise wie einen Impfnachweis, den Impfpass oder ein Ersatzdokument in Kopie bei.

Sollten Sie falsche bzw. unvollständige Angaben machen, müssen Sie mit der Erstattung der zu viel gezahlten Leistungen rechnen. Weiterhin setzen Sie sich auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus.

**Wichtig:**

Durch ein kurzfristig hohes Antragsaufkommen kann es ggf. zu Wartezeiten in der Bearbeitung Ihres Antrags kommen. Wir bitten um Verständnis!

Durch die Inanspruchnahme der Pauschale sind sämtliche Ansprüche abgegolten.

**Erklärung:**

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters bei Minderjährigen