

Absender:

Adresse der Krankenkasse:

Datum: _____

Betreff: Kostenerstattung für Impfung

Sehr geehrte Damen und Herren,

da ich vom _____ bis _____ eine private Urlaubsreise in _____ verbringen werde, habe ich mich gegen _____ impfen lassen.

Als Anlage finden Sie die Originalrechnung des Facharztes. Ich bitte Sie, die mir entstandenen Kosten auf folgendes Konto zu erstatten:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Für Rückfragen stehe ich Ihnen sehr gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
