

An die

Betreff: Antrag auf Rückvergütung der Kosten beiliegender Honorarnote

Absender:

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Versicherungsnummer und Geburtsdatum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich ersuche Sie um Überweisung des Kostenersatzes laut Einzahlungsbeleg und beigefügter Original-Honorarnote. Zudem bitte ich um eine detaillierte Kostenaufschlüsselung und Zusendung einer Bestätigung über die Kostenerstattung zur Vorlage bei meiner privaten Zusatzversicherung bzw. beim Finanzamt.

Meine Bankdaten:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Mit freundlichen Grüßen,

Ort, Datum

Unterschrift

Beilagen:

- Original-Honorarnote
- Einzahlungsbeleg der Bank bzw. Zahlungsnachweis

Bei Unklarheiten oder fehlenden Angaben bitte ich Sie, sich direkt mit meinem behandelnden Arzt

DR MED DUSTIN.SCHRAMM, Ringstrasse 23a, 6830 Rankweil

unter der **Telefonnummer 05522-43531** in Verbindung zu setzen. Dr. Schramm darf Ihnen gerne die nötige Auskunft zur Rückerstattung meiner Honorarnote geben.