An die

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Abs: Datum:

Betrifft: Antrag auf Refundierung der Therapiekosten

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich bitte höflichst um Refundierung laut Tarif der Therapiekosten der bewilligten Physiotherapie.

Den Betrag bitte ich Sie, auf folgendes Konto zu überweisen:

Bankverbindung:

Konto lt. auf:

Bankinstitut:

IBAN:

Mit freundlichen Grüßen

Beilage:

Bewilligter Verordnungsschein/ Originalverordnungsschein

Honorarnote(n)

Einzahlungsbestätigung(en)