

# ANTRAG AUF KOSTENRÜCKERSTATTUNG

**Patient:**.....

**Vers.nr und Geburtsdatum:**.....

**Versicherter:**.....

**Vers.nr. und Geburtsdatum:**.....

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übersende ich Ihnen die Honorarnote von Frau Dr.<sup>in</sup> Isabella Haschke M.AC. mit der Bitte um Refundierung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:.....

Bank:.....

Bankleitzahl:.....

IBAN:.....

Vielen Dank,

Mit freundlichen Grüßen,

Wien, am.....