

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.ⁱⁿ Isabella Haschke M.AC. mit der Bitte um Refundierung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:.....

Bank:.....

Bankleitzahl:.....

IBAN:.....

Vielen Dank,

Mit freundlichen Grüßen,

Wien, am.....