

Absender:

An den zuständigen Kostenträger:

Wunsch-Klinik für meine Rehabilitation

Sehr geehrte Damen und Herren,

gerne möchte ich in einer von mir gewählten und zu meiner persönlichen Situation passenden Reha-Klinik behandelt werden. Daher mache ich zusätzlich zu meinem Antrag auf Durchführung einer medizinischen Rehabilitation, das mir nach § 8 Sozialgesetzbuch IX zustehende Wunsch- und Wahlrecht geltend.

Ich habe mich nach eingehender Überlegung für folgende Rehabilitationseinrichtung entschieden:

Bitte teilen Sie mir schnellstmöglich schriftlich mit, ob Sie diesem Wunsch entsprechen können.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers