

Erstattungsantrag gemäß Satzungsleistung

Sehr geehrte Damen und Herren,

von meinem Arzt/meiner Ärztin wurden nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel verordnet. Diese habe ich in der Apotheke gekauft und möchte Sie hiermit um die Erstattung der angefallenen Kosten unter Beachtung der zugrundeliegenden Satzungsleistung bitten. Die Apothekenrechnung sowie das Rezept habe ich im Original beigelegt. Bitte überweisen Sie mir den Betrag auf nachfolgendes Konto.

Vielen Dank im Voraus.

Freundliche Grüße

Unterschrift Antragsteller

Versichertennummer

E-Mail

Telefon

Mobil

Bankverbindung

Name Kontoinhaber

IBAN

BIC

Name des Kreditinstitutes

Anlagen