

Absender:

An den zuständigen Kostenträger:

Antrag auf Änderung der Heilstätte für meine Rehabilitation

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein Antrag auf Durchführung einer medizinischen Rehabilitation wurde von Ihnen bereits genehmigt. Die Rehabilitation soll gemäß Ihrer Bewilligung in folgender Einrichtung stattfinden: _____ .

Allerdings möchte ich das mir gemäß § 8 SGB IX zustehende Wunsch- und Wahlrecht geltend machen und einen Antrag auf Änderung der Heilstätte stellen. 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