

Antrag Rehabilitationsmaßnahme

Antragsteller

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Empfänger (Leistungsträger)

Name: _____

Straße oder Postfach: _____

PLZ, Wohnort: _____

Ausübung Wunsch- und Wahlrecht

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß SGB IX § 8 möchte ich von meinem Recht Gebrauch machen, die medizinische Rehabilitationsmaßnahme in einer von mir selbst vorgeschlagenen Rehabilitationsklinik durchzuführen. Insbesondere auch in Anbetracht der für meine Situation relevanten Indikation habe ich mich daher für die

Klinik Reinhardsquelle
Carl-Zeiss-Allee 5
34537 Bad Wildungen

entschieden. Ich bin davon überzeugt, dass in dieser Rehabilitationsklinik eine Besserung meines Gesundheitszustandes am besten gewährleistet ist. Aufgrund der Einschätzung meines mich behandelnden (Haus-/Fach-) Arztes ist das medizinische Konzept der Klinik in meinem Fall besonders geeignet, um die Chance auf einen Behandlungserfolg zu gewährleisten. Eine ärztliche Begründung ist als Anlage beigefügt.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum und Unterschrift: _____