

Absender/Antragsteller

Empfänger / Kosten- und Leistungsträger

Ausübung des Wunsch- und Wahlrechts nach §8 SGB IX im Rahmen meines Antrages auf eine medizinische Rehabilitationsbehandlung

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen der Beantragung einer medizinischen Rehabilitationsbehandlung möchte ich von meinem Wunsch- und Wahlrecht nach §8 SGB IX Gebrauch machen und in einer von mir selbst vorgeschlagenen Rehabilitationseinrichtung behandelt werden.

Unter Berücksichtigung meiner persönlichen Situation und den bestehenden Erkrankungen habe ich mich für folgende Rehabilitationseinrichtung entschieden:

Rehabilitationsklinik Seebad Ahlbeck, Kieferngrund 1-10, 17419 Seebad Ahlbeck

Sollten Sie meinem mir gesetzlich zustehendem Wunsch- und Wahlrecht nicht entsprechen können, teilen Sie mir das bitte schnellstmöglich in Form eines schriftlichen Bescheides unter Angabe der genauen Ablehnungsgründe mit.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller