
An die Krankenkasse

Ort, Datum

Antrag auf Erstattung von Auslandsreiseschutzimpfungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

anlässlich einer Reise nach _____

wurde ich gegen _____

_____ geimpft.

Die Rechnungen habe ich als Anlage beigefügt.

Ich bitte höflich um Erstattung der Kosten auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Vielen Dank und

mit freundlichen Grüßen

- Anlage: Rechnungen