

NACH § 12 ABS. 8 NR. 8 DER SATZUNG DER BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN

Bitte zurück an:

**BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN**  
Zentrale  
Bahnhofstraße 19  
34212 Melsungen

## PERSÖNLICHE ANGABEN



Name	Geburtsdatum
Vorname	Krankenversicherungsnummer
Straße/Hausnummer	Telefonnummer (tagsüber) *
PLZ/Ort	Handynummer *

\* freiwillige Angabe für Rückfragen

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich hatte Aufwendungen für (privat-)ärztlich verordnete Vorsorgeuntersuchungen und beantrage hiermit die Kostenerstattung im Rahmen der Satzungsmehrleistung:

für mich  für das Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

spezifizierte Originalrechnung/en ist/sind beigelegt

Bestätigung zusätzlicher Risikofaktoren

Die Vorsorgeuntersuchung ist nicht im Rahmen der Regelversorgung durchgeführt worden (keine Abrechnung nach EBM).

Datum \_\_\_\_\_ Arztstempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich bitte Sie um Überweisung des Erstattungsbetrages gemäß § 12 Abs. 8 Nr. 8 der Satzung der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN auf folgendes Bankkonto.

Name des Geldinstitutes

\_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC (SWIFT-CODE)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Mir ist bewusst, dass die BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN nur Leistungen aus dem Jahr 2018 erstattet, die bis spätestens 31. März 2019 eingereicht und beantragt werden.

## UNTERSCHRIFT



_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift des Mitglieds
--------------------	-------------------------------------