

Datum:

Kostenerstattung Auslandsreiseschutzimpfungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund einer geplanten Urlaubsreise nach _____ habe ich mich gegen
_____ impfen lassen.

Beigefügt erhalten Sie die Rechnung für die Impfung(en) mit der Bitte um Erstattung der mir
entstandenen Kosten auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kreditinstitut:

Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung!

Freundliche Grüße

Anlage: Originalrechnung