

Vorname:..... Nachname:.....

Wohnort:.....Straße:.....

Versicherungsnummer:.....

Anschrift Krankenkasse:.....

Sachbearbeiter/in bzw. Aktenzeichen:.....

Einschreiben mit Rückantwort

Datum:.....

WIDERSPRUCH

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Schreiben vom (Datum)..... (evtl. Aktenzeichen).....

haben Sie meinen Antrag auf Übernahme der ambulanten Vorsorgeleistungen in anerkannten Kurorten abgelehnt. Ich lege hiermit gegen diesen Bescheid Widerspruch ein. Die Übernahme der Kurkosten stellt für mich eine unzumutbare soziale Härte dar, die mich finanziell überfordert.

Außerdem, ein Anspruch auf eine „ambulante Vorsorgeleistung“ gemäß Sozialgesetzbuch V § 23 Abs. 2, „Ambulante Vorsorgeleistungen in anerkannten Kurorten“ besteht alle 3 Jahre. Gemäß Sozialgesetzbuch V § 13 Abs.4 „Kostenerstattung“ bin ich berechtigt, auch Leistungserbringer in anderen Staaten im Geltungsbereich des Vertrages zur Gründung der Europäischen Gemeinschaft und des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum anstelle der Sach- oder Dienstleistung im Wege der Kostenerstattung in Anspruch zu nehmen.

Ich bitte um schnellst mögliche Überprüfung Ihres ablehnenden Bescheides im Widerspruchsausschuß Ihrer Krankenkasse.

Mit freundlichem Gruß

(Unterschrift).....