Gutschein RK25QM: 25 % auf alle Produkte
Code an der Kasse eingeben. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Vorausgefüllt ansehen

Betreff: Antrag auf Befreiung von Zuzahlungen mit Belastungsgrenze von 1 Prozent, Versichertennummer [Nummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

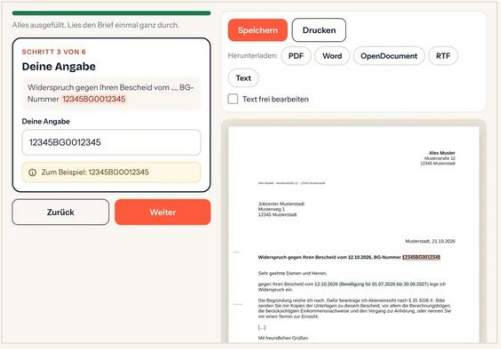
ich bin wegen [Erkrankung, so weit du sie nennen möchtest] seit [Monat, Jahr] in Dauerbehandlung und mindestens einmal im Quartal in ärztlicher Behandlung. [Ich habe Pflegegrad … / einen Grad der Behinderung von … / ich brauche dauerhaft Medikamente oder Heilmittel.]

Ich beantrage deshalb die Befreiung von Zuzahlungen für das Jahr [Jahr] mit der Belastungsgrenze von 1 Prozent nach § 62 Abs. 1 Satz 2 SGB V. Unsere Bruttoeinnahmen zum Lebensunterhalt betragen [Betrag] €, nach Abzug der Freibeträge [Betrag] €. Meine Grenze liegt damit bei [Betrag] €. Geleistet haben wir bisher [Betrag] €.

Bitte stellen Sie mir eine Befreiungsbescheinigung aus und erstatten Sie den Betrag über der Grenze auf mein Konto [IBAN]. Bitte antworten Sie mir bis zum [Datum, etwa 4 Wochen].

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname, Anschrift, Geburtsdatum, Unterschrift]

Anlagen: ärztliche Bescheinigung über die Dauerbehandlung, [Kopie des Bescheids über Pflegegrad oder Behinderung], Quittungen, Einkommensnachweise



DEIN GUTSCHEIN

Code RK25QM: 25 % auf alle Produkte von Reklamo

- Nebenkosten-Prüfung für deine Abrechnung
- Musterschreiben online, fertig ausgefüllt
- Brief-Scanner und Mietvertrag-Röntgen

Vorausgefüllte Version ansehen

Code an der Kasse eingeben. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.