Krankenkasse

......................

......................

 Datum

**Antrag auf Kostenerstattung für selbstbeschaffte Hörhilfen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in Ihrem Bescheid vom ...... haben Sie die volle Kostenübernahme für die von mir benötigten Hörhilfen abgelehnt. Gegen diesen Bescheid habe ich fristgerecht am ...... Widerspruch eingelegt.

In meinem Widerspruch hatte ich Sie darauf hingewiesen, dass mein augenblicklicher Hörstatus derart schlecht ist, dass ich dringend auf die neuen Hörgeräte angewiesen bin und aus diesem Grund eine rasche Entscheidung bis zum ...... erwarte. Bis zum heutigen Datum habe ich aber noch keine Antwort auf meinen Widerspruch erhalten. Deshalb sah ich mich jetzt gezwungen, mir die benötigten Geräte selbst zu beschaffen.

Ich beantrage daher, mir die Kosten der Hörhilfen in voller Höhe laut beigefügter Rechnung zu erstatten.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Antrags kurz schriftlich und überweisen den Betrag innerhalb von 14 Tagen auf mein Konto (IBAN) bei (BIC/Bankinstitut).

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

(Marianne Mustermann)

Anlage:

Rechnung über die selbst beschafften Hörhilfen