

**Ergänzung zu meinem Antrag auf Durchführung einer
medizinischen Rehabilitation**

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Versicherungsnummer: _____

Anschrift: _____

Patientenerklärung zum Wunsch- und Wahlrecht

Sehr geehrte Damen und Herren,

in Verbindung mit meinem Antrag auf Bewilligung einer medizinischen
Rehabilitationsmaßnahme mache ich von meinem Wunsch- und Wahlrecht nach §9 SGB IX
Gebrauch und möchte die beantragte Rehabilitation ambulant im

durchführen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller