

**Vorlage Anlage ANTRAG**

Absender/Antragsteller:

---

---

---

An den zuständigen Kostenträger:

---

---

---

**Wunsch- und Wahlrechts im Bezug auf meinen Antrag auf medizinische Rehabilitation**

Sehr geehrte Damen und Herren,

bezugnehmend auf meinen Antrag auf medizinische Rehabilitation möchte ich das mir gemäß § 8 SGB IX zustehende Wunsch- und Wahlrecht wahr nehmen. Ich möchte ich das mir gemäß § 8 SGB IX zustehende Wunschrecht geltend machen und in einer von mir ausgewählten und zu meinen persönlichen Umständen passenden Rehabilitationseinrichtung behandelt werden. Nach sorgfältiger Auswahl habe ich mich für folgende Rehabilitationseinrichtung entschieden:

Ambulantes Zentrum für Rehabilitation und Prävention am Entenfang,  
Am Entenfang 12-14, 76185 Karlsruhe

Falls Sie diesem Wunsch nicht entsprechen, teilen Sie mir das bitte unter Angabe von Gründen schnellstmöglich schriftlich mit.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_