

Name _____ Versicherten-Nr. _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

An die Krankenkasse

_____ Name

_____ Straße, Nr.

_____ PLZ, Ort

**Antrag auf Vorsorgeleistung in einem anerkannten Kurort: Bad Griesbach
GKV: § 23 (2) SGB V**

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei meinem letzten Aufenthalt in Bad Griesbach habe ich den Luftkurort mit Thermalmineralwasser kennen und schätzen gelernt.

Während die Behandlungen an meinem Wohnort nicht den gewünschten Erfolg erzielen konnten, zeigte sich hier in Bad Griesbach bereits nach einem kurzen Aufenthalt eine positive Wirkung auf meine Gesundheit und eine Linderung meiner bisherigen Beschwerden.

Aufgrund der guten Erfahrung möchte ich eine ambulante Kur, d.h. eine Vorsorgeleistung am anerkannten Kurort, in Bad Griesbach im AktiVital Hotel beantragen.

Bitte senden Sie mir die notwendigen Unterlagen zu. Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum _____ Unterschrift _____