

Antrag auf Teil-Kostenerstattung

Wolfsburg hilft e.V.
Kampstr. 7

38442 Wolfsburg

Hiermit bitte ich:

Name, Vorname

Adresse

Tel.-Nr. für Rückfragen

Patient/in auf der H1b in der Zeit vom _____ bis _____

um eine Erstattung meiner TV- und/oder Internetgebühren, die den Betrag von 25 € übersteigen.

Den Betrag bitte auf nachfolgendes Konto überweisen:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Für die Richtigkeit der Angaben: _____
Station H1b Stempel/Name

Bitte lassen Sie sich in der Patientenaufnahme den Kontoauszug Ihrer gebuchten Leistungen (TV/Telefon/Internet) für die Dauer Ihres Klinikaufenthaltes ausdrucken und fügen Sie diesen dann bitte diesem Antrag bei.

Wichtig: Ohne diesen Beleg kann der Antrag leider nicht bearbeitet werden.

Rückfragen bitte an „Wolfsburg hilft e.V.“ unter 0 53 62 – 33 32 oder 01 60 – 8 34 87 98