

Ausübung meines Wunsch- und Wahlrechts gemäß § 8 SGB IX

Antragstellerin oder Antragssteller:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Kostenträger der Rehabilitationsmaßnahme:

Name:

Anschrift:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte bei der Beantragung meiner stationären medizinischen Rehabilitation von meinem Wunsch- und Wahlrecht Gebrauch machen.

Ich habe das Recht, nach § 8 SGB IX, meine medizinische Reha-Maßnahme in einer von mir vorgeschlagenen Rehabilitationseinrichtung durchzuführen, die für meine persönliche Situation geeignet ist.

Daher habe ich mich für die **Klinik Teutoburger Wald in Bad Rothenfelde** entschieden.

Aus meiner Sicht sind in dieser Klinik die Verbesserung meines Gesundheitszustandes und die Erreichung meiner Rehabilitationsziele am besten gewährleistet.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift Antragssteller