



Krankenversicherungsnummer:

eMail:

Telefonnummer:

Weil der Stadt, der

Auslandsschutzimpfung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beabsichtige eine private Auslandsreise zu unternehmen.

vom: _____ bis: _____

Zielland: _____

Bei der Überprüfung meines Impfschutzes stellte mein Arzt fest, dass ich mich für die Reise impfen lassen musste.

Gegen folgende Krankheiten wurde ich geimpft:

Die Rechnung erhalten Sie in der Anlage, bitte überweisen Sie den Betrag auf mein Konto.

Sollten Sie noch weitere Informationen benötigen, dann stehe ich Ihnen jederzeit für Auskünfte zur Verfügung.

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift