

Betreff: Bitte um Kostenübernahme Auslandsreiseschutzimpfungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund eines geplanten Auslandsaufenthalts in _____ haben wir uns

entsprechend aktueller Empfehlungen zur Infektionsprophylaxe und Gesundheitsvorsorge
gegen _____ impfen lassen.

Beigefügt erhalten Sie die Rechnungen der Impfungen, mit der Bitte um Kostenübernahme.
Bitte überweisen Sie uns die entstandenen Auslagen auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut:

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen und bestem Dank!

Anlage: Rechnung im Original