

Dein Name  
Deine Straße  
Deine PLZ & Stadt

Krankenversicherternummer: xxx  
E-Mail: xxx

Name der Versicherung  
Straße der Versicherung  
PLZ & Stadt der Versicherung

Deine Stadt, den 02.05.22

## **Auslandsschutzimpfung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beabsichtige ab Oktober diesen Jahres eine private Auslandsreise im asiatischen Raum zu unternehmen. Bei der Überprüfung meines Impfschutzes stellte mein Arzt fest, dass ich mich für die Reise impfen lassen musste.

Gegen folgende Krankheiten wurde ich geimpft: xxx

Eine Kopie der Rechnung erhalten Sie in der Anlage. Bitte überweisen Sie den Betrag auf mein Konto.

Kontoinhaberin: xxx  
Kreditinstitut: xxx  
IBAN: xxx

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

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Dein Name

Anlage: Rechnungskopie der Impfung