

Absender  
Anschrift

Ort, Datum

Versichertennummer

Empfänger  
Krankenkasse

Anschrift

**Betreff: Übernahme der Kosten von Präventionsmaßnahmen zur Gesundheitsförderung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übermittle ich Ihnen die Abrechnung meines Kurses. **Damit wurden in Ihrem Sinne Krankheitsrisiken vorgebeugt und gesundheitliche Potentiale gestärkt.**

Wie bereits am **xx.xx.201x mit XY** besprochen, möchte ich Sie bitten, den Betrag anteilig bzw. voll zu erstatten.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgende Kontoverbindung:

Kontoinhaber: **Absender XXXX**

IBAN **xxxxxxxxxx**,

BIC **xxxxxxx**.

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich vorab.

Mit freundlichen Grüßen

**Absender**