

Betreff: Bitte um Kostenübernahme Auslandsreiseschutzimpfungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund eines geplanten Auslandsaufenthalts in _____ habe ich mich
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 mir die entstandenen Auslagen auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut:

Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen und bestem Dank!

Anlage: Rechnung im Original