

Vorname NACHNAME

Strasse
PLZ ORT

Versicherungsnummer: 0000 15.10.1980
Telefon: +43 000-000 00 00
eMail: vorname.nachnahme@muster.at

Arbeits- und Sozialgericht

Strasse
PLZ Ort

Ort, 14.02.2013

KLAGE

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich erhebe hiermit Klage gegen den Bescheid der(Krankenversicherungsträger einfügen)... vom ...(Datum vom Bescheid einfügen)...

Das Präparat „_____“ wurde mir ärztlich verordnet und trägt wesentlich zur Besserung meines Krankheitsbildes bei.

Mit freundlichen Grüßen

Beilage
Bescheid

Unterschrift

Vorname Name