



## **Wunsch – und Wahlrecht**

Name (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_  
Vorname (in Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

ergänzend zu meinem Reha-Antrag möchte ich von meinem Wunsch- und Wahlrecht Gebrauch machen. Gerne möchte ich in einer von mir ausgewählten und zu meinen persönlichen Umständen passenden Rehabilitationseinrichtung behandelt werden.

Nach genauer Überlegung habe ich mich für folgende Rehabilitationseinrichtung entschieden: Ich bitte Sie, nachfolgenden Wunsch zu berücksichtigen:

Klinik: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Zeitraum: \_\_\_\_\_

Warum diese Klinik (Wohnort-Nähe, Spezialisierung etc.)? (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Falls Sie diesem Wunsch nicht entsprechen können, teilen Sie mir das bitte schnellstmöglich mitsamt schriftlicher Ablehnungserklärung mit.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_