

An

Abs:

Vers.-Nr: .....

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe mich nach dringender ärztlicher Empfehlung gegen Humane Papillomviren (HPV) impfen lassen.

Anbei erhalten Sie die Rechnung für diese Maßnahme mit der Bitte um Erstattung der mir entstandenen Kosten auf nachfolgendes Konto:

IBAN: .....

BIC: .....

Geldinstitut: .....

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen,