

«Anrede»
«Vorname» «Nachname»
«Straße»
«Wohnort»

Eigenanteil-Rechnung-Nr.: «Belegnr» / «Debitor»

Wie/jb

Fahrt am

KT/RD

44

Sehr geehrter Herr «Nachname»,

für den durchgeführten Krankentransport/Rettungsdiensteinsatz der aufgeführten Rechnung an Ihre Krankenkasse, berechnen wir Ihnen hiermit den gesetzlich geforderten Eigenanteil in Höhe von 10% der Fahrtkosten, mind. € 5,00, max. € 10,00 je einfacher Fahrt, da Sie als versichertes Mitglied nach § 60 SGB V nicht von der Zuzahlung der Fahrtkosten befreit sind.

13.12.2023

Es verbleibt demnach ein Eigenanteil von «Eigenanteil»

Bitte überweisen Sie diesen Betrag in den nächsten 14 Tagen auf eines der nebenstehenden Konten.

Vielen Dank!