

Antwort

mhplus Betriebskrankenkasse
71632 Ludwigsburg

Kostenübernahme Fissurenversiegelung

Die persönlichen Daten meines Kindes

Name

Vorname

Versicherungsnummer

Bitte erstatten Sie uns die Kosten für die Fissurenversiegelung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/in

Bank

IBAN (internationale Kontonummer)

BIC (internationale Bankleitzahl)

Die Rechnung über die durchgeführte Fissurenversiegelung liegt diesem Schreiben bei.

Ort, Datum



Unterschrift bzw. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datenschutzhinweis: Ihre Daten erheben und verarbeiten wir auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen. Die Angaben sind erforderlich, damit wir alles Notwendige für Sie in die Wege leiten können. Mehr Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten erhalten Sie unter www.mhplus.de.