

Absender:

Datum:

.....
.....

Versicherten-Nr.:

.....

An die Krankenkasse

.....
.....
.....

Antrag auf Stromkostenerstattung

Für den Zeitraum bis

Sehr geehrte Damen und Herren,

das Bundessozialgericht ist mit Urteil vom 06.02.1997 (Ladestrom-Urteil) zu dem Schluss gekommen, dass , soweit zum Betrieb eines Gerätes, das als Hilfsmittel gelistet wird, auch eine Energieversorgung gehört, dies ebenfalls von den Krankenkassen zu übernehmen sei'

Seit dem ich mein Schlafapnoe-Beatmungsgerät von Ihnen zur Verfügung gestellt bekommen habe, benutze ich dieses regelmäßig und beantrage somit die für den Betrieb entstandenen Stromkosten.

Zusätzlich entstehen mir Kosten für das Betreiben eines Atemluftbefeuchters.

Bitte teilen Sie mir mit, wie hoch die monatliche Erstattungspauschale ist und überweisen Sie mir bitte den Betrag auf mein Bankkonto.

Name: IBAN: BIC:

Vielen Dank

Mit freundlichen Grüßen

.....

Unterschrift