



**Ergänzung meines Antrages auf eine stationäre medizinische Rehabilitation:
Wunsch- und Wahlrecht**

Antragstellerin oder Antragsteller:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Kostenträger der Rehabilitationsmaßnahme:

Name: _____

Anschrift: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
einhergehend mit meinem Antrag auf die Durchführung einer stationären medizinischen Re-
habilitationsmaßnahme äußere ich den Wunsch, in einer von mir ausgesuchten und für
meine individuellen Bedürfnisse geeignete Rehabilitationseinrichtung behandelt zu werden.

Bei meiner Reha-Antragstellung berufe ich mich auf § 9 Absatz 1 SGB IX. Danach habe ich
als Leistungsberechtigter ein Mitspracherecht bei der Wahl der Rehabilitationseinrichtung
und entscheide mich daher für die Drei-Burgen-Klinik in Bad Kreuznach.

Das interdisziplinäre Therapiekonzept und die gesicherte Überprüfung der Qualitätsstan-
dards ermöglichen für mich die bestmögliche Behandlung. Ich bin mir sicher, dass der Thera-
pieerfolg in der **Drei-Burgen-Klinik, Zum Wacholder 2, 55583 Bad Kreuznach** für mich ge-
geben sein wird.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragssteller