

Absender:

An Pflegekasse

Datum:

Betreff: Stromkostenerstattung für elektrisch betriebene Hilfsmittel für den Zeitraum von

_____ bis _____

Abrechnung als Pauschale

Sehr geehrte Damen und Herren,

von Ihrer Krankenkasse habe ich folgendes elektrisch betriebene Hilfsmittel genehmigt und geliefert bekommen:

(Bezeichnung des Hilfsmittels) _____

Gemäß Urteil vom 06.02.1997, BSG, 3. Senat bzw. § 33 Abs. 1 S 1 SGB V, habe ich einen Erstattungsanspruch auf die erforderliche Energie für die o. g. Hilfsmittel.

Die aufgeführten Geräte werden von mir regelmäßig benutzt. Dadurch entsteht im Jahr ein durchschnittlicher Mehrbedarf an Strom von ca. _____ KW/h. Ich bitte um Anerkennung eines Pauschalbetrages für den Strom-Mehrverbrauch.

Bitte teilen Sie mir mit, wie hoch Sie den Pauschalbetrag ansetzen.

Dieses Hilfsmittel befindet sich seit _____ in meinem Besitz. Ich bitte um rückwirkende Erstattung der Stromkosten und um Überweisung des Betrages auf mein Konto

Name des Versicherten: _____

Versichertennummer: _____

Name der Bank: _____

IBAN _____

Für eine baldige Erledigung bedanke ich mich im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen