

## **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 Fachklinik Eußerthal.

Das interdisziplinäre Therapiekonzept und die gesicherte Überprüfung der Qualitätsstan-  
dards ermöglichen für mich die bestmögliche Behandlung. Ich bin mir sicher, dass der  
Therapieerfolg in der **Fachklinik Eußerthal, Klinikstraße 1, 76857 Eußerthal** für mich ge-  
geben sein wird.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragstellerin / Antragssteller