

Antragsteller/in

Vorname / Name

Geb.

Straße

PLZ / Ort

An den Antragsempfänger (Leistungsträger)

Name

Straße oder Postfach

PLZ

Ort

Ausübung des Wunsch- und Wahlrechts nach § 9 SGB IX und § 33 SGB I

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe den Wunsch, im Rahmen der von mir beantragten stationären medizinischen Rehabilitationsmaßnahme, eine von mir ausgesuchte Rehabilitationsklinik aufzusuchen, die für meine individuelle Situation geeignet ist. Gemäß § 9 SGB IX und § 33 SGB I haben Versicherte bei der Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitationsmaßnahme ein Wahlrecht. Dabei wird auch auf die persönliche Lebenssituation, das Alter, das Geschlecht, die Familie, sowie die religiösen und weltanschaulichen Bedürfnisse der Leistungsberechtigten Rücksicht genommen. Ich möchte von meinem Recht Gebrauch machen, die medizinische Rehabilitationsmaßnahme in einer von mir selbst vorgeschlagenen Rehabilitationsklinik durchzuführen. Insbesondere in Anbetracht der für meine Situation relevanten Indikationen habe ich mich daher für die

**Altmühlseeklinik Hensoltshöhe
Hensoltstraße 58
91710 Gunzenhausen**

entschieden. Mir ist es wichtig in einem Haus zu sein, das meiner Glaubensrichtung entspricht. Aufgrund der christlichen Ausrichtung der Klinik, des ganzheitlichen medizinischen Konzepts und der durch die Klinik angebotenen seelsorgerischen Angebote gehe ich davon aus, dass in dieser Rehabilitationsklinik eine Besserung meines Gesundheitszustandes am besten gewährleistet ist.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in