

An die  
**Gebietskrankenkasse Wien**  
Wienerbergstrasse 15-19  
1103 Wien

## ANTRAG AUF KOSTENRÜCKERSTATTUNG

**Versicherter** Wolfgang Scherer, geb.: 24.9.1963 , SV-Nr.: 5414240963

Beilage: Honorarnote vom 27.6.2012 über 83,00 EUR.

Versicherter: Wolfgang Scherer  
Geb.: 24.9.1963 , SV-Nr.: 5414240963

### Vom Versicherten auszufüllen

**Hinweis:** Die bezahlte Honorarnote kann bei der Krankenkasse eingereicht werden. Als Zahlungsnachweis gelten die Einzahlungsbestätigung der Bank oder eine Zahlungsbestätigung auf dem Rechnungsformular. Zur Einreichung benötigen Sie also folgende Unterlagen:

1.) Dieses Antragsformular 2.) Die Honorarnote 3.) bei Barzahlung eine Zahlungsbestätigung auf der Honorarnote bzw. bei Bankeinzahlung die Einzahlungsbestätigung der Bank

Ich ersuche Sie, den mir zustehenden Kostenersatz auf folgendes Konto zu überweisen:

Konto-Nr.: **33836760** bei der (Bank/BLZ): **20111 / Erste Bank**

*W. Scherer*

Unterschrift des Patienten / Versicherten

**Dr. Janina Stadler**

Facharzt für Zahn-, Mund-  
und Kieferheilkunde

1120 Wien, Meidlinger Hauptstr. 12-14/9/5

Tel: 01 / 815-51-29

Dr. Janina Stadler, 1120 Wien, Meidlinger Hauptstr. 12-14/9/5

Herrn  
**Wolfgang Scherer**  
Wienerstr.60/11/9  
3002 Purkersdorf

Wien, am 27.6.2012

## HONORARNOTE

über am 27.6.2012 für den Patienten **Wolfgang Scherer** erbrachte zahnärztliche Leistungen.

**Versicherter** Wolfgang Scherer, geb.: 24.9.1963 , SV-Nr.: 5414240963

Anz Leistung	Lokalisation	Preis
1 Comp. Seitz. 2-Fl. SÄT Flg. 27. Jun 2012 : Crista transversa	26mo	83,00
<u>Gesamtpreis in EUR</u>		<u>83,00</u>

Voraussichtliche Rückerstattung der Kasse: EUR 20,96

Dr. Janina STADLER  
FA. f. Zahn-, Mund- u. Kieferheilkunde  
1120 Wien/Meidlinger Hauptstr. 12-14/9/6  
Z 131 298 Tel. 815 51 29

BLZ/Bankverbindung: 20111/Erste Bank, Kontonummer: 0004945263

Zahlungskonditionen: Sofort nach Erhalt der Rechnung