

ABS:

---

**SVA D. GEWERBLICHEN WIRTSCHAFT**

z.H. Verrechnung  
Auerspergstraße 24  
A-5020 Salzburg

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

**Betrifft:**

## Rückerstattung der Kosten für Physiotherapie

**Vers.Nr.:** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren!

In der Anlage sende ich:

- \* den Verordnungsschein meines Arztes
- \* die Rechnung meines Physiotherapeuten
- \* die Zahlungsbestätigung

jeweils im Original. Ich bitte um Rückerstattung auf unten stehendes Konto.

**Mit freundlichen Grüßen**

---

IBAN: \_\_\_\_\_

Ich benötige eine Bestätigung für die Privatversicherung bzw. das Finanzamt:

nein  ja  Wenn JA – frankiertes Rückkuvert beilegen